PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

ACTH - Adrenocorticotrophic Hormone (Клон: AH26+57)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM205 6ml Готовые к использованию

PM205 3ml Готовые к использованию

CM205 1ml Концентрат

CM205 0.5ml Концентрат

CM205 0.1ml Концентрат

HAM205 6ml Готовые к использованию

HAM205 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Citrate buffer pH 6.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Гипофиз

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена ACTH - Adrenocorticotrophic Hormone с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

АСТН (АКТГ) (то же, что и кортикотропин) - это активный пептид из 39 аминокислот, вырабатываемый передней долей гипофиза. Это антитело специфично к синактену (аа1-24 АКТГ); не реагирует с CLIP (аа17-39 АКТГ). ПОМК (про-опиомеланокортин или кортикотропинлипотропин) это 267 аминокислотный полипептидный гормон-предшественник, который проходит через обширную, тканеспецифическую посттрансляционную обработку конвертазами. ПОМК расщепляется на десять гормональных цепочек, названных АЭС, АКТГ, альфа-МСГ (меланоцит стимулирующий гормон), бета-МСГ, гамма-МСГ, CLIP (кортикотропин-подобный промежуточный пептид), липотропин-бета, липотропин-гамма, бета-эндорфин и метенкефалин. АКТГ также вырабатывается клетками иммунной системы (Т-клетки, В-клетки и макрофаги) в ответ на стимулы, связанные со стрессом. Анти-АКТГ является полезным маркером при классификации опухолей гипофиза и изучении заболеваний гипофиза. Он реагирует с клетками, вырабатывающими АКТГ (кортикотрофы). Он также может реагировать с другими опухолями (например, некоторые мелкоклеточные карциномы легких), вызывая паранеопластические синдромы путем секреции АКТГ.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к АСТН аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий аа1-24 АКТГ человека (AH26); N-концевой фрагмент АКТГ человека, конъюгированный с KLH (57).

Хозяин, изотип: Мышиный IgG1, каппа.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для ACTH является гиофиз. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

ACTH окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1.Hsu DW et. al. American Journal of Pathology, 1991, 138(4):897-909.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Actin (Smooth Muscle) (Клон: 1A4) Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM077 6ml Готовые к использованию

PR077 3ml Готовые к использованию

CR077 0.5ml Концентрат

CR077 0.1ml Концентрат

HAR077 6ml Готовые к использованию

HAR077 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.00

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Лейомиома матки, толстой кишки, Аппендикс

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Actin (Smooth Muscle) с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Это антитело распознает изотипы актина альфа гладких мышц и клеток с дифференцировкой миофибробластов. Оно маркирует гладкомышечные клетки, миофибробласты, и миоэпителиальные клетки. Использование этого антитела с другими миогенными маркерами, такими как мышечный актин, десмин и виментин, будет очень полезно для дифференциации опухоли от мышечного происхождения. Это полезный маркер для идентификации опухолей мягких тканей с мышечной дифференцировкой, т.е. лейомиомы и лейомиосаркомы. Это полезный маркер для отличия доброкачественных пролиферативных поражений молочной железы от неопластических.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Actin аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: N-концевой синтетический декапептид α-гладкомышечного актина (4).

Хозяин, изотип: Мышь, IgG2a

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для демаскировки антигена

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Actin (Smooth Muscle) является лейомиома матки, толстая кишка и аппендикс. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Actin (Smooth Muscle) окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Skalli O, et al. J Cell Biol. 1986 Dec;103(6 Pt 2):2787-96.
2. Roholl PJ, et al. Hum Pathol. 1990 Dec;21(12):1269-74.
3. Raymond W, et al. Pathology. 1991 Oct;23(4):291-7.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

LOT **- Номер партии**

- Срок годности

IVD **- Использование в диагностике in vitro**

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

REF **- Каталожный номер**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

AFP (Клон: EP209)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR001 6ml Готовые к использованию

PR001 3ml Готовые к использованию

CR001 1ml Концентрат

CR001 0.5ml Концентрат

CR001 0.1ml Концентрат

HAR001 6ml Готовые к использованию

HAR001 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Печень плода, Гепатоцеллюлярная карцинома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена AFP с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Альфа-фетопротеин (AFP) - самый распространенный белок плазмы крови плода человека. Считается, что он представляет собой фетальную форму сывороточного альбумина. AFP связывается с медью, никелем, жирными кислотами и билирубином и встречается в мономерной, димерной и тримерной формах. Альфа-фетопротеин (AFP) синтезируется клетками желточного мешка эмбриона, печени плода и кишечного тракта плода. Уровень AFP снижается вскоре после рождения. В аномальных тканях экспрессия AFP была продемонстрирована в гепатоцеллюлярной карциноме, гепатоидной аденокарциноме, герминогенных опухолях и особенно в опухоли желточного мешка. Анти- AFP антитело может быть полезно для идентификации неопластических заболеваний печени, опухолей желточного мешка и смешанных герминогенных опухолей.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к AFP аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка AFP.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для AFP является печень плода, гепатоцеллюлярная карцинома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

AFP окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Chen H, et al.: Crit Rev Eukaryot Gene Expr 1997, 7:11-41.
2. Baig JA, et al.: J Ayub Med Coll Abbottabad 2009, 21:72-75
3. Wee A, et al.: Acta Cytol 2003, 47:799-808
4. Yamamoto R, et al.: J Clin Pathol 1996, 49:420-422
5. Chu PG, et al.: Am J Surg Pathol 2002, 26:978-988
6. Perrone T, et al.: Am J Clin Pathol 1987, 88:713- 717
7. Harms D, et al.: Virchows Arch A Pathol Anat Histopathol 1986, 409:223-239

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

AFP (Клон: Поликлональное)
Кроличье поликлональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PP215 6ml Готовые к использованию

PP215 3ml Готовые к использованию

CP215 1ml Концентрат

CP215 0.5ml Концентрат

CP215 0.1ml Концентрат

HAP 2156ml Готовые к использованию

HAP215 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Печень плода, гепатоцеллюлярный рак

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена альфа фетопротеина (AFP) с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

AFP в норме синтезируется в печени, кишечном тракте и желточном мешке плода. Было доказано, что антитела к AFP могут использоваться для выявления гепатоцеллюлярной карциномы (ГЦК) и новообразований из половых клеток, особенно опухолей желточного мешка.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к AFP аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Человеческий альфа-фетопротеин, очищенный из пуповинной сыворотки человека.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для AFP является печень плода или гепатоцеллюлярный рак. Положительный

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

AFP окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Jacobsen GK, Jacobsen M. Alpha-fetoprotein (AFP) and human chorionic gonadotropin (HCG) in testicular germ cell tumours.A prospective immunohistochemical study.Acta Path MicrobiolImmunol Scand Sect A 1983;91:165-76.
2. Kodama T, Kameya T, Hirota T, Shimosato Y, Ohkura H, Mukojima T, et al. Production of alpha-fetoprotein, normal serum proteins, and human chorionic gonadotropin in stomach cancer: 1981;48:1647-55.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

ALDH1A1 (Клон: EP168)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR236 6ml Готовые к использованию

PR236 3ml Готовые к использованию

CR236 1ml Концентрат

CR236 0.5ml Концентрат

CR236 0.1ml Концентрат

HAR236 6ml Готовые к использованию

HAR236 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Печень плода, Карцинома молочной железы

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена ALDH1A1 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Альфа-фетопротеин (AFP) - самый распространенный белок плазмы крови плода человека. Считается, что он представляет собой фетальную форму сывороточного альбумина. AFP связывается с медью, никелем, жирными кислотами и билирубином и встречается в мономерной, димерной и тримерной формах. Альфа-фетопротеин (AFP) синтезируется клетками желточного мешка эмбриона, печени плода и кишечного тракта плода. Уровень AFP снижается вскоре после рождения. В аномальных тканях экспрессия AFP была продемонстрирована в гепатоцеллюлярной карциноме, гепатоидной аденокарциноме, герминогенных опухолях и особенно в опухоли желточного мешка. Анти- AFP антитело может быть полезно для идентификации неопластических заболеваний печени, опухолей желточного мешка и смешанных герминогенных опухолей. ALDH1A1 относится к семейству альдегиддегидрогеназ. Альдегиддегидрогеназа является следующим после алкогольдегидрогеназы ферментом в основном пути метаболизма алкоголя. В печени существует два основных изофермента альдегиддегидрогеназы - цитозольный и митохондриальный, которые кодируются разными генами и различаются электрофоретической подвижностью, кинетическими свойствами и субклеточной локализацией. Ген ALDH1A1 кодирует цитозольный изозим. Известно, что ALDH1A1 катализирует окисление ретинальдегида до ретиноевой кислоты. Он также может быть вовлечен в регуляцию метаболических реакций на диету с высоким содержанием жиров.

ALDH1A1 является хорошо известным маркером гемопоэтических стволовых клеток и клеток-предшественников. Недавние исследования также показали, что ALDH1A1 является важным маркером раковых стволовых клеток, связанных с прогрессированием опухоли в раке груди, простаты и легких. Это антитело маркирует эпителиальные клетки желудка, печени, почек и щитовидной железы, нервные клетки и стромальные клетки, включая эндотелиальные клетки. В опухолях он окрашивает стромальные клетки, а также опухолевые клетки при многих видах рака.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к ALDH1A1 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка ALDH1A1.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для ALDH1A1 является печень плода, карцинома молочной железы. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

AFP окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Maglott D, et al.: Nucleic Acids Res2005, 33:D54-58
2. Yoshida A, et al.: Alcohol1985, 2:103-106
3. Collard F, et al.: Biochimie2007, 89:369-373
4. Moreb JS: Curr Stem Cell Res Ther2008,3:237-246
5. KhouryT, etal.: ModPathol2011,
6. Li T, et al.: Lab Invest2010, 90:234-244
7. Patel M, et al.: Lung Cancer2008, 59:340-349
8. Sullivan JP, et al.: Cancer Res2010, 70:9937-994

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

ALK (Клон: EP302)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PR224 6ml Готовые к использованию	Локализация: Цитоплазма / Ядра
PR224 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : Tris-EDTA buffer, pH 9.0 / Citrate buffer , pH 6.0
CR224 1ml Концентрат	Инкубация: 30-60 минут
CR224 0.5ml Концентрат	Положительный контроль: Анапластическая крупноклеточная лимфома
CR224 0.1ml Концентрат	
HAR224 6ml Готовые к использованию	
HAR224 3ml Готовые к использованию	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена ALK с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Киназа анапластической лимфомы (ALK) - это рецепторная тирозинкиназа из суперсемейства инсулиновых рецепторов. ALK обычно экспрессируется на низком уровне в регионах развивающейся центральной и периферической нервной системы. ALK может активироваться в раке посредством множества механизмов. Наиболее распространенный механизм - образование слитого белка в результате хромосомных транслокаций, как в случае анапластической крупноклеточной лимфомы (ALCL) и воспалительных миофибробластических опухолей. ALK также может усиливаться в результате мутации, как при нейробластомах. Различные солидные опухоли, такие как немелкоклеточная карцинома легких (NSCLC) и рак мозга, также были обнаружены с аберрантной экспрессией ALK. Окрашивание ALK присутствует как в ядре, так и в цитоплазме, и оно положительно примерно в 60 % случаев ALCL. Экспрессия белка ALK опухолевыми клетками является независимым прогностическим фактором, предсказывающим благоприятный исход.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к ALK аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого слитого белка NPM-ALK..

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) / Citrate buffer, pH 6.0 в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для ALK является анапластическая крупноклеточная лимфома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

ALK окрашивает цитоплазму / ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Chen H, et al.: Crit Rev Eukaryot Gene Expr 1997, 7:11-41.
2. Baig JA, et al.: J Ayub Med Coll Abbottabad 2009, 21:72-75
3. Wee A, et al.: Acta Cytol 2003, 47:799-808
4. Yamamoto R, et al.: J Clin Pathol 1996, 49:420-422
5. Chu PG, et al.: Am J Surg Pathol 2002, 26:978-988
6. Perrone T, et al.: Am J Clin Pathol 1987, 88:713- 717
7. Harms D, et al.: Virchows Arch A Pathol Anat Histopathol 1986, 409:223-239

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

ALK (Clone: 1A4)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM158 6ml Готовые к использованию

PM158 3ml Готовые к использованию

CM158 1ml Концентрат

CM158 0.5ml Концентрат

CM158 0.1ml Концентрат

HAM158 6ml Готовые к использованию

HAM158 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма / Ядро

Буффер для извлечения: Tris-EDTA buffer , pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Анапластическая крупноклеточная лимфома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена ALK с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Этот ген кодирует рецепторную тирозинкиназу, которая относится к суперсемейству инсулиновых рецепторов. Этот белок состоит из внеклеточного домена, гидрофобного участка, соответствующего однопроходной трансмембранной области, и внутриклеточного киназного домена. Он играет важную роль в развитии мозга и оказывает свое действие на специфические нейроны в нервной системе. Этот ген был обнаружен в виде перестройки, мутации или усиления в ряде опухолей, включая анапластические крупноклеточные лимфомы, нейробластому и немелкоклеточный рак легких. Хромосомные перестройки являются наиболее распространенными генетическими изменениями в этом гене, которые приводят к образованию множества слитых генов в опухолевом генезе, включая ALK (хромосома 2)/EML4 (хромосома 2), ALK/RANBP2 (хромосома 2), ALK/ATIC (хромосома 2), ALK/TFG (хромосома 3), ALK/NPM1 (хромосома 5), ALK/SQSTM1 (хромосома 5), ALK/KIF5B (хромосома 10), ALK/CLTC (хромосома 17), ALK/TPM4 (хромосома 19) и ALK/MSN (хромосома X).

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к ALK аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Фрагмент человеческого рекомбинантного белка, соответствующий аминокислотам 1300-1620 человеческого ALK (NP_004295), продуцируемый в E-coli

Хозяин, изотип: Мышь, IgG2b.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для демаскировки антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для ALK является анапластическая крупноклеточная лимфома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

ALK окрашивает цитоплазму и мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Pulford K, Lamant L, Morris SW, ButlerLH, WoodKM, Stroud D, et al. Detection of anaplastic lymphoma kinase (ALK) and nucleolar protein nucleophosmin (NPM) ALK proteins in normal and neoplastic cells with the monoclonal antibody ALK1. Blood 1997; 89:1394-404.
2. Gascoyne RD, Aoun P, WU D, Chhanabhai M, Skinnider BF, Greiner TC, et al. Prognostic significance of anaplastic lymphoma kinase (ALK) protein expression in adults with anaplastic large cell lymphoma. Blood 1999; 93:3913-21.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Alpha-Actin (Гладко мышечный) (Клон: EP188) Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR003 6ml Готовые к использованию

PR003 3ml Готовые к использованию

CR003 1ml Концентрат

CR003 0.5ml Концентрат

CR003 0.1ml Концентрат

HAR003 6ml Готовые к использованию

HAR003 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Citrate buffer , pH 6.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Толстая кишка, лейомиома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Alpha-Actin с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Актины - основной компонент цитоскелета, повсеместно экспрессируемый во всех эукариотических клетках. Хотя актин является одним из наиболее консервативных эукариотических белков, шесть изоформ характеризуются изоэлектрической точкой и анализом аминокислотной последовательности. Четыре из них представляют собой маркеры дифференцировки мышечных тканей, а две встречаются практически во всех клетках. Эти шесть различных изоформ актина имеют >90% последовательности гомологии по всей молекуле, но каждая из них имеет уникальную последовательность в первые 18 остатков на аминоконце. Считается, что эти актины участвуют в поддержании сократительной активности и других клеточных функций. Анти-альфа-актин (Smooth Muscle) антитело распознает актин гладких мышц и не имеет перекрестной реакции с актином сердечной или скелетной мышцы и другими немышечными актинами. Оно специфически маркирует гладкомышечные клетки, миофибробласты и миоэпителиальные клетки. Этот антитело является полезным инструментом для изучения гладкомышечных клеток и производных гладкой мускулатуры опухолей.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Alpha-Actin аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка Alpha-Actin 2.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Alpha-Actin является толстая кишка, лейомиома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Alpha-Actin окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Vandekerckhove J, et al.: Differentiation 1979, 14:123-133.
2. Vandekerckhove J, et al.: Eur J Biochem1981, 113:595-603
3. Skalli O, et al.: J Cell Biol1986, 103:2787-2796
4. Lazarides E: J HistochemCytochem1975, 23:507-528
5. Gown AM, et al.: J Cell Biol1985, 100:807-813
6. Hinz B, et al.: MolBiol Cell 2001, 12:2730-2741
7. Jones H, et al.: J Pathol1990, 162:29-33
8. Badid C, et al.: Nephrol Dial Transplant 2002, 17:1993-1998
9. Roholl PJ, et al.: Hum Pathol1990, 21:1269-1274

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

AMACR (P504S) (Клон: 13H4) Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR078 6ml Готовые к использованию

PR078 3ml Готовые к использованию

CR078 1ml Концентрат

CR078 0.5ml Концентрат

CR078 0.1ml Концентрат

HAR078 6ml Готовые к использованию

HAR078 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения: Citrate buffer pH6.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Простата

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена AMACR (P504S) с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

AMACR (P504S) является важным ферментом в β-окислении жирных кислот с разветвленной цепью. Недавно AMACR (P504S) был идентифицирован с помощью анализа библиотек сДНК и микрочипов в злокачественных тканях простаты. Высокая экспрессия AMACR (P504S) белка обнаружена в аденокарциноме простаты, но не в доброкачественной ткани простаты при иммуногистохимического окрашивания в парафинированных тканях. Экспрессия AMACR (P504S) также обнаружена в двух предзлокачественных поражениях простаты: простатическая интраэпителиальная неоплазия высокой степени (PIN) и атипичная аденоматозная гиперплазия. Использование AMACR (P504S) в качестве положительного маркера наряду с базальными клетками окрашивание (34 βE12 или p63) в качестве отрицательного маркера может помочь подтвердить диагноз небольшого очага карциномы простаты при игольчатой биопсии.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к AMACR (P504S) аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:50

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Полипептид AMACR (P504S) человека.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для AMACR (P504S) является карцинома простаты Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

AMACR (P504S) окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Xu J, Stolk JA, Zhang X, Silva SJ, Houghton RL, MatsumuraM,VedvickTS,Leslie KB, Badaro R, ReedSG. Identification of differentially expressed genes in human prostate cancer using subtraction andmicroarray. Canc Res. 2000; 60:1677.
2. Jiang Z, Fanger GR, Woda BA, Banner BF, Algate P, Dresser K, Xu J, Chu PG. Expression of **α**-methylacyl-CoA racemase (P504S) in various malignant neoplasms and normal tissues: A study of 761 cases. HumanPathology. 2003; 34(8):792.
3. Jiang Z, Woda BA, Rock KL, Xu Y, Savas L, Khan A, PihanG,CaiF,BabcookJS, Rathanaswami P, ReedSG, Xu J, Fanger GR. P504S: a new molecular marker for the detection of prostate carcinoma. Am J SurgPathol. 2001; 25(11):1397
4. Jiang Z, Wu C, Woda BA, Dresser K, Xu J, Fanger GR, Yang XJ. P504S/**α** methylacyl-CoA racemase: auseful marker for diagnosis of small foci of prostatic
carcinoma on needle biopsy. Am J Surg Path. 2002;26(9):1169
5. Yang XJ, Wu C, Woda BA, Dresser K, Tretiakova M, FangerGR,JiangZ.Expression of **α**-methylacyl-CoAracemase (P504S) in atypical adenomatous hyperplasia of the prostate. Am J Surg Path. 2002; 26(7):921
6. Zhou M, Jiang Z, Epstein JI. Expression and diagnostic utility of alphamethylacyl-CoA-racemase(P504S) infoamy gland and pseudohyperplastic prostate cancer. Am J Surg Path. 2003; 27(6):772

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Androgen Receptor (Клон: EP120)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR002 6ml Готовые к использованию

PR002 3ml Готовые к использованию

CR002 1ml Концентрат

CR002 0.5ml Концентрат

CR002 0.1ml Концентрат

HAR002 6 ml Готовые к использованию

HAR002 3 ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядро

Буффер для извлечения : Citrate buffer, pH 6,0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Предстательная железа, Рак предстательной железы

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Androgen Receptor с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Рецептор андрогена (AR) является членом суперсемейства стероидных рецепторов, которые необходимы для роста клеток рака предстательной железы. Сообщалось, что тирозинфосфорилирование AR индуцируется факторами роста и повышается при гормонорезистентных опухолях предстательной железы. Данные свидетельствуют о том, что факторы роста и связанные с ними тирозинкиназы, уровень которых повышается во время гормональной абляционной терапии, могут индуцировать фосфорилирование тирозина AR. Такая модификация может быть важна для роста опухоли предстательной железы в условиях дефицита андрогенов. Клеточная передача сигналов происходит после связывания андрогена с AR и транслокации в ядро. Этот активированный комплекс связывается с андроген-чувствительными элементами, содержащимися в последовательности ДНК генов-мишеней, влияя на транскрипционную активность этих генов. Антитела к AR маркируют эпителиальные клетки и стромальные клетки в нормальной предстательной железе. Реактивность к AR также обнаруживается в других типах клеток, включая эпителиальные клетки молочной железы и гепатоциты. При раке предстательной железы экспрессия AR поддерживается на протяжении всего прогрессирования рака. Иммуногистохимия AR полезна для оценки AR рака предстательной железы в тканях, подвергающихся обычной обработке. Большинство андрогеннезависимых гормонально-резистентных раковых образований предстательной железы экспрессируют AR. Активация транскрипции AR участвует в рефрактерной антиандрогенной терапии. Экспрессия андрогенных рецепторов была полезна при прогнозировании клинического ответа на антиандрогенное лечение

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к рецептору андрогена аффинно очищают и разводят в разбавителе антител 1% бычьим сывороточным альбумином (BSA) и 0,05% азидом натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам на N-конце белка рецептора андрогена человека.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките срезы под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль при ар предстательной железы с андрогенными рецепторами и карциноме предстательной железы. Положительный и отрицательный контроль ткани необходимо проводить при каждой процедуре окрашивания для контроля правильности обработки ткани и тестовых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен быть признан недействительным, и вся процедура должна быть перепроверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и наличия антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Рецептор андрогена окрашивает ядро. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Callewaert L, et al.: BiochemBiophys Res Commun2003, 306:46- 52.
2. Guo Z, et al.: Cancer Cell 2006, 10:309-319
3. Kimura N, et al.: J HistochemCytochem1993, 41:671-67
4. Horie K, et al.: Hum Reprod1992, 7:1461-1466
5. Loda M, et al.: Mod Pathol1994, 7:388-391
6. Miyamoto H, et al.: Prostate 2004, 61:332-353

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Arginase 1 (Клон: RG1/1125+ARG1/1126) Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM230 6ml Готовые к использованию

PM230 3ml Готовые к использованию

CM230 1ml Концентрат

CM230 0.5ml Концентрат

CM230 0.1ml Концентрат

HAM230 6ml Готовые к использованию

HAM230 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Гепатоцеллюлярная карцинома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Arginase 1 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Белок размером 35-38 кДа, который идентифицирован как аргиназа 1 (ARG1). Аргиназа - это марганцевый металлофермент, который катализирует гидролиз аргинина с образованием орнитина и мочевины. Аргиназа I и II являются изоферментами, которые различаются по субклеточной локализации, регуляции и, возможно, функции. Аргиназа I является цитозольным фермент, который экспрессируется в основном в печени как часть цикла мочевины, в то время как аргиназа II - это митохондриальный белок, обнаруженный в различных тканях. Антитело к ARG-1 маркирует гепатоциты в нормальных тканях и гранулоциты в периферической крови. ARG-1 является чувствительным и специфичным маркером для выявления гепатоцеллюлярной карциномы.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к AMACR (P504S) аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Рекомбинантный фрагмент (1-150) человеческого белка ARG1.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG3, к

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствор для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Arginase 1 является гепатоцеллюлярная карцинома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Arginase 1 окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Diez, A., et al. 1994. Immunological identity of the two different molecular mass constitutive subunits of liver arginase. Biol. Chem. Hoppe Seyler 375: 537-541

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

ATRX (Клон: D5)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM229 6ml Готовые к использованию

PM229 3ml Готовые к использованию

CM229 1ml Концентрат

CM229 0.5ml Концентрат

CM229 0.1ml Концентрат

HAM229 6ml Готовые к использованию

HAM229 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядро

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Астроцитома, Глиома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена ATRX с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

ATRX является членом семейства геликаз/АТФаз Snf2, которые способствуют ремоделированию структуры нуклеосом АТФ-зависимым образом и способствуют инициации транскрипции и репликации. Структурно ATRX содержит цинковый элемент PHD. ATRX регулируется на протяжении всего клеточного цикла, где он дифференцированно распределяется в ядре. Во время интерфазы ATRX преимущественно ассоциируется с ядерным матриксом, а во время митоза ATRX локализуется в конденсированном хроматине. В начале фазы M фосфорилирование быстро индуцирует это перераспределение ATRX в короткие плечи акроцентрических хромосом человека, где затем он специфически связывается с гетерохроматиновым белком 1 α для опосредования хромосомную сегрегацию. Мутации в гене ATRX коррелируют с высокой частотой тяжелой X-сцепленной формы синдромальной умственной отсталости, ассоциированной с α талассемией или синдромом ATRX.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к ATRX аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: ATRX (D-5) - это мышиное моноклональное антитело, полученное из аминокислот 2193-24949, расположенных рядом с концом ATRX человеческого происхождения.
Хозяин, изотип: Мышь, IgG2a, K.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для демаскировки антигена
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для ATRX является астроцитома и глиома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

ATRX окрашивает ядро. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Eid, R., et al. 2015. Genetic inactivation of ATRX leads to a decrease in the amount of telomeric cohesin and level of telomere transcription in human glioma cells. Mol. Cell. Biol. 35: 2818-2830.
2. Levy, M.A., et al. 2015. ATRX promotes gene expression by facilitating transcriptional elongation through guanine-rich coding regions. Hum. Mol. Genet. 24: 1824-1835.
3. Pacurari, M., et al. 2013. The microRNA-200 family targets multiple non- small cell lung cancer prognostic markers in H1299 cells and BEAS-2B cells. Int. J. Oncol. 43: 548-560.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

BCL-2 (Клон: EP36)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR004 6ml Готовые к использованию

PR004 3ml Готовые к использованию

CR004 1ml Концентрат

CR004 0.5ml Концентрат

CR004 0.1ml Концентрат

HAR004 6 ml Готовые к использованию

HAR004 3 ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Миндалина, фолликулярная лимфом

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена **BCL-2** с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Семейство белков BCL-2 регулирует апоптоз, контролируя проницаемость митохондрий и высвобождение цитохрома с. BCL-2 является антиапоптотическим белком, который находится во внешней стенке митохондрий и ингибирует высвобождение цитохрома с. Было показано, что избыточная экспрессия BCL-2 способствует выживанию клеток путем подавления апоптоза. Было задокументировано, что BCL-2 становится нерегулируемым в опухолевых клетках в результате транслокации в локус тяжелой цепи иммуноглобулина и, следовательно, активируется при В-клеточных злокачественных новообразованиях. Антитело к BCL-2 полезно для дифференциации фолликулярной лимфомы от реактивной фолликулярной пролиферации (BCL-2 отрицательный). Кроме того, было показано, что экспрессия BCL-2 коррелирует с прогнозом заболевания при раке молочной железы, раке предстательной железы, раке яичников, раке эндометрия и раке толстой кишки.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с
помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело BCL 2 аффинно очищают и разводят в разбавителе для антител 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам между BH3 и BH4 человеческого белка BCL-2

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat # PS009) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките срезы под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем на BCL-2 являются миндалины и фолликулярная лимфома. Положительный и отрицательный тканевой контроль необходимо проводить при каждой процедуре окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и тестовых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перепроверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и наличия антител при вскрытии пробирки.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

BCL-2 окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Hockenbery D, et al.: Nature 1990, 348:334-336
2. Cleary ML, et al.: Cell 1986, 47:19-28
3. Masir N, et al.: Br J Haematol 2009, 144:716-725
4. Callagy GM, et al.: Clin Cancer Res 2006, 12:2468-2475
5. Bold RJ, et al.: J Gastrointest Surg 1999, 3:263-277
6. Sagarra RA, et al.: Int J Gynecol Cancer 2002, 12:720-727
7. Chan WK, et al.: J Pathol 1995, 177:241-246
8. Meterissian SH, et al.: Ann Surg Oncol 2001, 8:533-537

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

BCL-6 (Клон: EP278)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR166 6ml Готовые к использованию

PR166 3ml Готовые к использованию

CR166 1ml Концентрат

CR166 0.5ml Концентрат

CR166 0.1ml Концентрат

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядра

Буффер для извлечения : EDTA buffer, pH 8,0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Миндалина, Фолликулярная лимфома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена **BCL-6** с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

BCL-6 - это транскрипционный фактор цинкового пальца типа Круппеля, состоящий из 706 аминокислот. BCL6 играет центральную роль в формировании зародышевого центра (GC), функционируя как регулятор роста и развития B-лимфоцитов, защищая B-клетки GC от апоптоза, вызванного повреждением ДНК. BCL-6 участвует в дифференцировке эпителия молочной железы. Экспрессия BCL-6 в основном локализована в B-клетках GC. Окружающие B-клетки мантии и маргинальной зоны, а также плазматические клетки и предшественники B-клеток костного мозга отрицательны на BCL-6.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной
активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с
помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело BCL6 аффинно очищают и разводят в разбавителе для антител 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:150

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка BCL6.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте EDTA buffer (Cat#PS008) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките срезы под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов. Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем на BCL-6 являются миндалины и фолликулярная лимфома.. Положительный и

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

отрицательный контроль ткани необходимо проводить при каждой процедуре окрашивания для контроля правильности обработки ткани и тестовых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен быть признан недействительным, и вся процедура должна быть перепроверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и наличия антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

BCL-6 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Logarajah S, et al.: Oncogene 2003, 22:5572-5578
2. Kurtin PJ, et al.: Am J Clin Pathol 1999, 112:319-329
3. Falini B, et al.: Ann Oncol 1997, 8 Suppl 2:101-104
4. Bala S, et al.: Cancer Res 2001, 61:6042-6045
5. Duy C, et al.: J Exp Med 2010, 207(6)1209-1221

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Beta-Catenin (Клон: EP35)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR005 6ml Готовые к использованию

PR005 3ml Готовые к использованию

CR005 1ml Концентрат

CR005 0.5ml Концентрат

CR005 0.1ml Концентрат

HAR005 6ml Готовые к использованию

HAR005 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Цитоплазма / мембрана / ядра
Буффер для извлечения : EDTA buffer, pH 8.0
Инкубация: 60 минут
Положительный контроль: Молочная железа, фиброматоз

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Beta-Catenin с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Бета-катенин - ключевой регуляторный белок, участвующий в клеточной адгезии и передаче сигналов по пути Wnt, и играющий важную роль в развитии, клеточной пролиферации и дифференцировке. Мутации в гене бета-катенина CTNNB1, приводящие к стабилизации бета-катенина в цитоплазме и транслокации в ядро, были связаны с различными формами опухолей, включая семейный аденоматозный полипоз, фиброматоз, солитарные фиброзные опухоли и карциному эндометрия. Ядерное накопление бета-катенина при фиброматозе (десмоидной опухоли) в различных местах, включая молочную железу и брыжейку, полезно для дифференциации этой опухоли от других фибробластоподобных поражений.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Beta-Catenin аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам вблизи N-конца человеческого белка Beta-Catenin.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения Poly Excel HRP/DAB от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте EDTA buffer (Cat#PS008) в качестве раствора для извлечения антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Beta-Catenin является Молочная железа, фиброматоз. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Beta-Catenin окрашивает цитоплазму / мембраны / ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Kikuchi A: BiochemBiophys Res Commun2000, 268:243-248
2. Ng TL, et al.: Mod Pathol2005, 18:68-74.
3. Rakheja D, et al.: Arch Pathol Lab Med 2005, 129:776-779.
4. Irving JA, et al.: Hum Pathol2005, 36:605-619.
5. Li C, et al.: Am J Pathol1998, 153:709-714.
6. Abraham SC, et al.: Hum Pathol2002, 33:39-4.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

C4D (Клон: C4D204)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM146 6ml Готовые к использованию

PM146 3ml Готовые к использованию

CM146 1ml Концентрат

CM146 0.5ml Концентрат

CM146 0.1ml Концентрат

HAM146 6ml Готовые к использованию

HAM146 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения: Tris-EDTA buffer , pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Отторгнутая почка

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена C4D с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Это антитело специфично к комплементу 4d (C4D) и реагирует с секретируемым, а также связанным с клетками белком C4D. C4D является продуктом деградации активированного фактора комплемента C4b. Комплемент 4d обычно инициируется связыванием антител со специфическими молекулами-мишенями. После активации и деградации молекулы C4 происходит раскрытие тиоэфирных групп, что позволяет переходное, ковалентное связывание продукта деградации комплемента 4d с поверхностями эндотелиальных клеток и компонентами внеклеточного матрикса сосудистых мембран вблизи мест активации C4. Присутствие C4D в перитубулярных капиллярах является ключевым показателем острого гуморального (т.е. опосредованного антителами) отторжения аллотрансплантатов почки, сердца, поджелудочной железы и легкого. Будучи установленным маркером антитело-опосредованного острого отторжения почечного аллотрансплантата и его склонности к эндотелию, этот компонент может быть обнаружен в перитубулярных капиллярах при хроническом отторжении почечного аллотрансплантата, а также при сверхостром отторжении, остром сосудистом отторжении, остром клеточном отторжении и пограничном отторжении. Было показано, что он является значимым предиктором выживаемости трансплантата почки. Анти-C4D в сочетании с анти-C3d может быть использован в качестве инструмента для диагностики AP, что может служить основанием для быстрого и агрессивного антирецидивного лечения.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с

помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к C4D аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: фрагмент рекомбинантного белка, специфичный для комплемента 4D.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1K.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer, pH 9.0 (Cat#PS009) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для C4D является отторгнутая почка. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

C4D окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1.Clin J Am SocNephrol. May 2011; 6(5): 1207–1213.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

DS-PM146-B.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CA19.9 (Клон: 121SLE)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM206 6ml Готовые к использованию

PM206 3ml Готовые к использованию

CM206 1ml Концентрат

CM206 0.5ml Концентрат

CM206 0.1ml Концентрат

HAM206 6ml Готовые к использованию

HAM206 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Желудок, Рак толстой кишки

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CA19.9 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CA19.9, углеводный антиген, расположенный на гликопротеине муцина с большой массой (>400 кДа), представляет собой структуру сиалила Левиса, которая синтезируется из цепей предшественников группы крови 1-го типа и присутствует у лиц, экспрессирующих антигены группы крови Lewis a и/или Lewis b. В нормальных тканях сиалиловый антиген Льюиса a присутствует в протоковом эпителии молочной железы, почек, слюнных и потовых желез. Его экспрессия значительно повышена в сыворотке крови, а также в большинстве опухолевых клеток при карциномах желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), включая аденокарциномы желудка, кишечника и поджелудочной железы. Дооперационные повышенные уровни CA19.9 у пациентов с карциномой поджелудочной железы I стадии снижаются до нормальных значений после операции. При последовательном использовании CA19.9 можно спрогнозировать рецидив заболевания до получения рентгенографических или клинических данных.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CA19.9 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Линии преципитина, полученные после иммунодиффузии с использованием MAb 116-NS- 19-9 и муцинов, выделенных из кисты яичника пациентки Льюис A+B- (0Le).
Хозяин, изотип: Мышь, IgM kappa.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

System **Буффер для извлечения антигена:** Используйте Tris-EDTA, pH 9.0 (Cat#PS009) в качестве раствора для извлечения антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CA19.9 является желудок, рак толстой кишки. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CA19.9 окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Blood transfusion and Immunohaematology, Ph. Rouger, D Anstee and Ch. Salmon (Eds) Arnette, France 30 (5): 353-720 (1987).
2. Tumor Biol 19(5): 390420, (1998; TD-6 Workshop Report).

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CA125 (Клон: EP48)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR006 6ml Готовые к использованию

PR006 3ml Готовые к использованию

CR006 1ml Концентрат

CR006 0.5ml Концентрат

CR006 0.1ml Концентрат

HAR006 6ml Готовые к использованию

HAR006 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Цитоплазма / мембраны
Буффер для извлечения : Citrate buffer , pH 6.0
Инкубация: 30-60 минут
Положительный контроль: Карцинома яичника, карцинома шейки матки

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro
Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CA125 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Антиген карциномы 125 (CA125) - высокомолекулярный опухолевый антиген. Он представляет собой сильно гликозилированный муцин, кодируемый геном MUC16. Он экспрессируется в карциноме яичников и некоторых эпителиальных опухолях, включая карциному эндометрия, карциному шейки матки и ясноклеточную карциному мочевого пузыря. Кроме того, CA125 также связывается с мезотелином и экспрессируется в мезотелиоме. Связывание CA125 с мезотелином может способствовать метастазированию рака яичников в брюшину.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CA125 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам в белке CA125 человека.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов. Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CA 125 является карцинома яичника, карцинома шейки матки. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CA125 окрашивает цитоплазму \ мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Gubbels JA, et al.: Mol Cancer 2010,9:11
2. McLemore MR, et al.: Biol Res Nurs2005, 6:262-267
3. Rump A, et al.: J BiolChem2004, 279:9190-9198
4. Mylonas I, et al.: Anticancer Res 2003, 23:1075-1080
5. Zhou C, et al.: Am J SurgPathol1998, 22:113-120
6. Adeniran AJ, et al.: Arch Pathol Lab Med 2009, 133:987-991
7. Attanoos RL, et al.: Histopathology 2002, 40:237-244

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Calcitonin (Клон: EP92)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR007 6ml Готовые к использованию

PR007 3ml Готовые к использованию

CR007 1ml Концентрат

CR007 0.5ml Концентрат

CR007 0.1ml Концентрат

HAR007 6ml Готовые к использованию

HAR007 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Щитовидная железа, медулярная карцинома щитовидной железы

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Calcitonin с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Кальцитонин - это полипептидный гормон из 32 аминокислот, который экспрессируется в парафолликулярных С-клетках щитовидной железы. Кальцитонин - мощный пептид, понижающий уровень кальция в плазме крови; он снижает уровень кальция и фосфата в крови, способствуя включению этих ионов в кости. Антитело к кальцитонину полезно для выявления гиперплазии С-клеток и медуллярной карциномы щитовидной железы.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Calcitonin аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам в белке кальцитонина человека.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer(Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов. Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Calcitonin является Щитовидная железа, медулярная карцинома щитовидной

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

железы. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Calcitonin окрашивает цитоплазму \ мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Copp DH, et al.: Endocrinology 1962, 70:638-649
2. Uribe M, et al.: Am J SurgPathol1985, 9:577-594
3. DeLellis RA, et al.: Am J ClinPathol1978, 70:587-594

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Caldesmon (Клон: EP19)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR008 6ml Готовые к использованию

PR008 3ml Готовые к использованию

CR008 1ml Концентрат

CR008 0.5ml Концентрат

CR008 0.1ml Концентрат

HAR008 6ml Готовые к использованию

HAR008 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Citrate buffer , pH 6.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Матка, лейомиома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Caldesmon с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Кальдесмон - регуляторный белок гладких мышц, взаимодействующий с актином, миозином, тропомиозином и кальмодулином. Он более специфичен для дифференцировки гладких мышц, чем десмин и мышечно-специфический актин. Также антитело к кальдесмону полезно при дифференциации лейомиомы матки от опухоли стромы эндометрия. Кальдесмон является маркером для выявления эпителиоидной мезотелиомы.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Caldesmon аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический фосфо-пептид, соответствующий остаткам, окружающим Ser789 человеческого белка Caldesmon.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов. Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Caldesmon является матка, лейомиома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Calcitonin окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1.Humphrey MB, et al.: Gene 1992, 112:197-204
2. Bryan J, et al.: J BiolChem1989, 264:13873-13879
3. Watanabe K, et al.: Hum Pathol1999, 30:392-396
4. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingston
5.Ceballos KM, et al.: Am J ClinPathol2000, 114:746-75
6.Rush DS, et al.: Am J SurgPathol2001, 25:253-258
7.Nucci MR, et al.: Am J SurgPathol2001, 25:455-463
8.Comin CE, et al.: Am J SurgPathol2006, 30:463-469

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Calponin-1 (Клон: EP63)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR009 6ml Готовые к использованию

PR009 3ml Готовые к использованию

CR009 1ml Концентрат

CR009 0.5ml Концентрат

CR009 0.1ml Концентрат

HAR009 6ml Готовые к использованию

HAR009 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Citrate buffer , pH 6.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Матка, гладкая мускулатура

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Calponin-1 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Кальпонин - это специфический для гладких мышц, актин-, тропомиозин- и кальмодулин-связывающий белок, который, как предполагается, участвует в регуляции актомиозина, а также в регуляции или модуляции сокращения. Он экспрессируется на гладкомышечных клетках и миоэпителиальных клетках. Антитело к кальпонину было использовано для определения инвазии при поражении молочной железы. Кроме того, кальпонин экспрессируется на злокачественной фиброзной гистиоцитоме кости и аденоидно-кистозной карциноме слюнной железы. Постоянно положительная картина окрашивания аденоидно-кистозной карциномы может быть полезна для дифференциации гистологически сходной, но постоянно отрицательной полиморфной аденокарциномы низкого класса.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Calponin-1 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам вблизи С-конца человеческого белка кальпонина.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов. Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Caldesmon является матка, гладкая мускулатура. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Calponin-1 окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Strasser P, et al.: FEBS Lett1993, 330:13-18
2. Werling RW, et al.: Am J SurgPathol2003, 27:82-90
3. Prasad AR, et al.: Arch Pathol Lab Med 1999, 123:801-806
4. Ueda T, et al.: J ClinPathol2002, 55:853-858

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Calretinin (Клон: Поликлональное) Кроличье поликлональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PP134 6ml Готовые к использованию

PP134 3ml Готовые к использованию

CP134 1ml Концентрат

CP134 0.5ml Концентрат

CP134 0.1ml Концентрат

HAP134 6ml Готовые к использованию

HAP134 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядро / Цитоплазма

Буффер для извлечения: Tris-EDTA buffer , pH9.0

Инкубация: 30- 60 минут

Положительный контроль: Мезотелиома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Calretinin с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Calretinin является членом суперсемейства кальций-связывающих белков. Он обильно экспрессируется в центральных и периферических нервных тканях. Кальретинин экспрессируется как нормальными, так и неопластическими мезотелиальными клетками и является полезным маркером для идентификации злокачественной мезотелиомы эпителиального типа и для дифференциации злокачественных опухолей от метастазов аденокарциномы легких. Дифференциальной диагностике способствуют результаты, полученные с помощью панели антител.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Calretinin аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Человеческий слитый белок кальретинин-GST.

Хозяин, изотип: кролик, не применимо.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения Poly Excel HRP/DAB от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel Detection.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/ DAB компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Calretinin является мезотелиома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Calretinin окрашивает ядра и цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Barberis M, et al. ActaCytol. 1997; 41:1757-61
2. Vogt P, et al. Pathol Res Pract. 1996; 192:137-47
3. Cury P, et al. Mod Pathol. 2000; 13:107-12

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD 3 (Клон: Поликлональное) Кроличье поликлональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PP160 6ml Готовые к использованию

PP160 3ml Готовые к использованию

CP160 1ml Концентрат

CP160 0.5ml Концентрат

CP160 0.1ml Концентрат

HAP160 6ml Готовые к использованию

HAP160 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Цитоплазма / Мембраны
Буффер для извлечения: Tris-EDTA buffer , pH9.0
Инкубация: 30-60 минут
Положительный контроль: Миндалина, Лимфома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro
Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD 3 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD3 (Кластеры дифференциации 3) - это высокоспецифичный маркер Т-лимфоцитов. Он экспрессируется Т-клетками в тимусе, костном мозге, периферической лимфоидной ткани и крови. Большинство Т-клеточных новообразований экспрессируют антиген CD3, в то время как в не-Т-клеточных лимфоидных злокачественных опухолях он отсутствует. CD3 является важным маркером для первичной оценки хронических лимфопролиферативных заболеваний.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD 3 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам вблизи С-конца человеческого CD3.
Хозяин, изотип: Не применимо

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

System **Буффер для извлечения антигена:** Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD 3 является миндалина и лимфома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD3 окрашивает цитоплазму и мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Mason DY, et al. Am J Pathol. 1989 Nov;42(11):1194-200
2. Campana D, et al. J Immunol 138:648-655, 1987.
3. Chadburn A, et al. Am J Clin Pathol 102(3): 284-91, 1994.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD 30 (Клон: Ber-H2)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM081 6ml Готовые к использованию

PM081 3ml Готовые к использованию

CM081 1ml Концентрат

CM081 0.5ml Концентрат

CM081 0.1ml Концентрат

HAM081 6ml Готовые к использованию

HAM081 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Мембраны

Буффер для извлечения: Tris-EDTA buffer , pH9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Лимфома Ходжкина

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD 30 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Это антитело выявляет анапластическую крупноклеточную лимфому (ALCL) и клетки Рида-Штернберга. Это полезный инструмент для идентификации ALCL и в качестве вторичного маркера болезни Ходжкина. Антиген CD30 также экспрессируется в других патологических тканях, таких как эмбриональные карциномы и мезенхимальные опухоли.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD 30 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Мышам BALB/C вводили клетки линии L428.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1K

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD 30 является лимфома Ходжкина. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD30 окрашивает мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Schwarting R, et al. Blood. 1989 Oct;74(5):1678-89
2. de Bruin PC, et al. Leukemia. 1995 Oct;9(10):1620-7
3. Stein H, et al. Blood. 2000 Dec 1;96(12):3681-95

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD1a (Клон: EP80)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PR011 6ml Готовые к использованию	Локализация: Мембраны
PR011 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : EDTA buffer, pH 8 / Tris-EDTA buffer, pH 9.0
CR011 1ml Концентрат	Инкубация: 30-60 минут
CR011 0.5ml Концентрат	Положительный контроль: Тимус, миндалина
CR011 0.1ml Концентрат	
HAR011 6ml Готовые к использованию	
HAR011 3ml Готовые к использованию	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ
Только для использования в диагностике in vitro
Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD1a с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ
Кластер дифференцировки 1a (CD1a) входит в семейство основных антигеноподобных гликопротеинов комплекса гистосовместимости (MHC), которые ассоциируются с бета-2-микроглобулином. CD1a связывает собственные и несобственные липидные и гликолипидные антигены, представляя их Т-клеточным рецепторам на естественных Т-клетках-киллерах. Антитело CD1a маркирует кортикальные тимоциты, клетки Лангерганса и дендритные клетки. Оно использовалось для выявления гистиоцитоза клеток Лангерганса и предшественников Т-лимфобластной лимфомы/лейкемии.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ
Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ
Концентрированный формат: Антитело к CD1a аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого CD1a.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА
Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА
Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ
1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ
Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер EDTA buffer (Cat#PS008) или Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов. Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD1a является тимус, миндалина. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Calponin-1 окрашивает мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Balk SP, et al.: ProcNatlAcadSci U S A 1989, 86:252-256
2. Salamero J, et al.: J Invest Dermatol2001, 116:401-408
3. Sloma I, et al.: J Immunol2008, 180:980-987
4. Yap WM, et al.: Mod Pathol2001, 14:111-115
5. Yousem SA, et al.: Am J SurgPathol2001, 25:630-636
6. Onciu M, et al.: Am J ClinPathol2002, 117:252-258 7. Pileri SA, et al.: Histopathology 2002, 41:1-29

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD4 (Клон: EP204)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR013 6ml Готовые к использованию

PR013 3ml Готовые к использованию

CR013 1ml Концентрат

CR013 0.5ml Концентрат

CR013 0.1ml Концентрат

HAR013 6 ml Готовые к использованию

HAR013 3 ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Мембрана

Буффер для извлечения : EDTA buffer , pH 8,0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Миндалина, Т-клеточная лимфома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD4 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD4 - это гликопротеин, обнаруживаемый на поверхности иммунных клеток, таких как Т-хелперы, моноциты, макрофаги и дендритные клетки. Это корецептор, который помогает Т-клеточному рецептору (TCR) взаимодействовать с антигенпредставляющей клеткой, а также непосредственно взаимодействует с молекулами MHC класса II на поверхности антигенпредставляющих клеток, используя свой внеклеточный домен. В лимфатических тканях CD4+ Т-клетки наблюдаются в большом количестве в парафолликулярной зоне, в то время как рассеянные клетки обнаруживаются в зародышевых центрах и мантийной зоне. CD4 также обнаруживается в синусоидальных клетках печени, моноцитах и клетках, полученных из моноцитов, но не экспрессируется в В-клетках и незрелых тимоцитах. Следовательно, при Т-лимфобластных лимфомах-предшественниках экспрессия CD4 варьирует. Большинство зрелых Т-клеточных лимфом являются CD4-положительными, за исключением агрессивного NK-клеточного лейкоза и экстранодальной NK/Т-клеточной лимфомы. CD4 играет важную роль в классификации лимфоцитов при воспалительных поражениях и злокачественных лимфомах.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело CD4 аффинно очищают и разводят в разбавителе для антител 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка CD4

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте EDTA buffer (Cat#PS008) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките срезы под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов. Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным контролем ткани на CD4 являются миндалины и Т-клеточная лимфома. Положительный и отрицательный контроль ткани необходимо проводить при каждой процедуре окрашивания для контроля правильности обработки ткани и тестовых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен быть признан недействительным, и вся процедура должна быть перепроверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и наличия антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD4 окрашивает мембрану. Квалифицированный опытный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Brady RL, et al.: Science 1993, 260:979-983
2. Sattentau QJ, et al.: Cell 1988, 52:631-633
3. Williamson SL, et al.: Am J Pathol 1998, 152:1421-1426
4. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD5 (Клон: EP77)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR014 6ml Готовые к использованию

PR014 3ml Готовые к использованию

CR014 1ml Концентрат

CR014 0.5ml Концентрат

CR014 0.1ml Концентрат

HAR014 6ml Готовые к использованию

HAR014 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Мембраны

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Миндалина, Мантийно-клеточная лимфома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD5 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD5 (антиген лимфоцитов T1/Leu-1) - это трансмембранный гликопротеин, который был задействован в качестве рецептора для регуляции пролиферации Т-клеток. Антитело CD5 маркирует различные Т-лимфоциты, лимфоциты мантийной зоны и небольшое подмножество В-лимфоцитов. В опухолях CD5 экспрессируется в Т-клеточных злокачественных опухолях, В-клеточной хронической лимфоцитарной лейкемии (CLL)/малой лимфоцитарной лимфоме (SLL) и мантийно-клеточной лимфоме. Он является полезным диагностическим инструментом для этих опухолей. Кроме того, анти-CD5 помогает в диагностике тимической карциномы (CD5-позитивной).

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD5 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого CD5.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer(Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов. Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD5 является миндалина, мантийно-клеточная лимфома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD5 окрашивает мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Spertini F, et al.: J Immunol 1991, 146:47-52
2. Lydyard PM, et al.: Immunol Lett 1993, 38:159-166
3. Hishima T, et al.: Am J Pathol 1994, 145:268-275
4. de Leon ED, et al.: Mod Pathol 1998, 11:1046-1051
5. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD7 (Клон: EP132)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PR015 6ml Готовые к использованию	Локализация: Мембраны
PR015 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : Tris-EDTA buffer, pH 9.0
CR015 1ml Концентрат	Инкубация: 30-60 минут
CR015 0.5ml Концентрат	Положительный контроль: Миндалина, Острый лимфобластный лейкоз
CR015 0.1ml Концентрат	
HAR015 6ml Готовые к использованию	
HAR015 3ml Готовые к использованию	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD7 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD7 - это однопроходный трансмембранный белок 1-го типа, входящий в суперсемейство иммуноглобулинов. Он играет важную роль во взаимодействии Т-клеток, а также во взаимодействии Т-клеток и В-клеток во время раннего развития лимфоидной ткани. CD7 экспрессируется на тимоцитах, Т- и естественных киллерных клетках, а также на предшественниках лимфоидных и миелоидных клеток. Он также экспрессируется на Т-клетках острой лимфобластной лейкемии/лимфомы, острого миелогенного лейкоза и хронического миелогенного лейкоза. Антитело CD7 является наиболее чувствительным и специфичным маркером делеции Т-клеток. Потеря экспрессии CD7 неопластическими лимфоцитами считается отличительной характеристикой фунгоидного микоза (ФМ) и кожной Т-клеточной лимфомы.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD7 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого CD7.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer(Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов. Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD7 является миндалина, острый лимфобластный лейкоз. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD7 окрашивает мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Entrez Gene: gene-centered information at NCBI. Nucleic Acids Res. 2005 Jan 1;33:D54-2
2. Rohrs S, et al.: J Hematol Oncol 2010,:153.
3. Miwa H, et al.: Leuk Lymphoma 1996, 21:239-244
4. Saxena A, et al.: Am J Hematol 1998, 58:278-284
5. Ormsby A, et al.: J Am Acad Dermatol 2001, 45:405-413
6. Murphy M, et al.: Am J Dermatopathol 2002, 24:6-16

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD8a (Клон: C8/468)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM148 6ml Готовые к использованию

PM148 3ml Готовые к использованию

CM148 1ml Концентрат

CM148 0.5ml Концентрат

CM148 0.1ml Концентрат

HAM148 6ml Готовые к использованию

HAM148 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Мембраны

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30 - 60 минут

Положительный контроль: Миндалина, Т-клеточная лимфома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD8a с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD8 - это рецептор клеточной поверхности, экспрессируемый либо как гетеродимер с бета-цепью CD8 (CD8 альфа/бета), либо как гомодимер (CD8 альфа/альфа). Большинство тимоцитов и субпопуляция зрелых Т-клеток и NK-клеток экспрессируют CD8a. CD8 связывается с MHC класса 1 и через свою ассоциацию с белковой тирозинкиназой p56lck играет роль в развитии Т-клеток и активации зрелых Т-клеток. Для зрелых Т-клеток CD4 и CD8 являются взаимоисключающими, поэтому анти-CD8 обычно используется в сочетании с анти-CD4. Это полезный маркер для различения хелперов/индукторов Т-лимфоцитов, и большинство периферических Т-клеточных лимфом являются CD4+/CD8-. Анапластическая крупноклеточная лимфома обычно CD4+ и CD8-, а в Т-лимфобластной лимфоме/лейкемии CD4 и CD8 часто коэкспрессируются. CD8 также обнаруживается в литорально-клеточной ангиоме селезенки.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD8a аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Человеческий рекомбинантный белок CD8.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1κ.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD8a является миндалина, Т-клеточная лимфома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD8a окрашивает мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Mason DY,et,al.Journal of clinical Pathology, 1992,45(12):1084-8

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD15 (Клон: EP273)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR168 6ml Готовые к использованию

PR168 3ml Готовые к использованию

CR168 1ml Концентрат

CR168 0.5ml Концентрат

CR168 0.1ml Концентрат

HAR168 6ml Готовые к использованию

HAR168 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Цитоплазма / Мембраны
Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0
Инкубация: 60 минут
Положительный контроль: Селезенка, Ходжкинская лифома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro
Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD15 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD15 - это сложный кластер гликопротеинов и гликолипидов клеточной поверхности с общей трисахаридной структурой, 3-фукозил-N-ацетиллактозамин (3-FL), также называемый антигеном Льюиса X (LeX). Этот антиген участвует в таких функциях нейтрофилов, как взаимодействие клетки с клеткой, фагоцитоз, стимуляция дегрануляции и дыхательного всплеска. CD15 экспрессируется в клетках Рида-Штернберга, миелоидных клетках, а также эпителиальных клетках. Антитело CD15 было использовано в качестве иммуногистохимического маркера для выявления клеток Рида-Штернберга (КШ) при классической лимфоме Ходжкина (КЛХ).

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD15 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Клеточная линия U937.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов. Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System HRP/ DAB компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD15 является селезенка, Ходжкинская лифома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD15 окрашивает цитоплазма / мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Nayakama F, et al.: J Biol Chem 2001, 276: 16100-16106
2. Dorfman RF, et al.: Am J Pathol 1986, 123:508-519
3. Vassallo J, et al.: Am J Surg Pathol 2006, 30:223-229

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD19 (Клон: EP169)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR109 6ml Готовые к использованию

PR109 3ml Готовые к использованию

CR109 1ml Концентрат

CR109 0.5ml Концентрат

CR109 0.1ml Концентрат

HAR109 6ml Готовые к использованию

HAR109 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Мембрана

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Миндалина, B-клетки, лимфома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD19 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD19 является пан-B-клеточным маркером, экспрессируемым на широком спектре стадий созревания, включая пре-B-клетки. CD19 маркирует мембрану B-клеток в зародышевых центрах, включая B-клетки и фолликулярные дендритные клетки, клетки мантийной зоны и клетки в межфолликулярных областях. Он отрицательный в плазматических клетках. CD19 обнаруживается при большинстве злокачественных новообразований, происходящих из B–клеток.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело CD19 аффинно очищают и разводят в разбавителе для антител 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3)

.**Рекомендуемые разведения:** 1:25 - 1:50

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Рекомбинантный фрагмент, соответствующий остаткам в человеческом белке CD19.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките срезы под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем на CD19 являются миндалины и В-клеточная лимфома. Положительный и отрицательный тканевой контроль необходимо проводить при каждой процедуре окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и тестовых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перепроверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и наличия антител при вскрытии пробирки.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD19 окрашивает мембрану. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Otero DC, et al.: J Immunol2003, 170:73-83
2. Otero DC, et al.: J Immunol2003, 171:5921-5930
3. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD20 (Клон: L26)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM080 6ml Готовые к использованию

PM080 3ml Готовые к использованию

CM080 1ml Концентрат

CM080 0.5ml Концентрат

CM080 0.1ml Концентрат

HAM080 6ml Готовые к использованию

HAM080 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Мембраны

Буффер для извлечения:
Citrate buffer, pH 6.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Миндалины, В-клеточная лимфома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD20 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD20 экспрессируется на предшественниках В-клеток и зрелых В-клетках, но теряется в плазматических клетках. CD20 почти всегда экспрессируется в В-клеточных лимфомах мелкоклеточного типа, пролимфоцитарной лейкемии, лимфомах с фолликулярным центром клеток, крупно- или мелкоклеточных типах как диффузного, так и фолликулярного типа, моноцитоидных лимфомах, мантийноклеточных лимфомах, волосатоклеточных лейкозах / лимфомах и иммунобластных лимфомах. Клон L26 является наиболее часто используемым из антител к CD20. Это антитело является одним из важнейших инструментов в диагностической патологии для диагностики В-клеточных новообразований.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD20 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: В-клетки миндалин человека.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG2a.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для демаскировки антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD20 является виндалины, В-клеточная лимфома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD20 окрашивает мембраны. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Cartun RW, et al. Am J Pathol. 1987 Dec;129(3):415-21.
2. Mason DY, et al. Am J Pathol. 1990 Jun;136(6):1215-22.
3. Ishii Y, et al. Clin Exp Immunol. 1984 Oct;58(1):183-92.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD21 (Клон: EP64)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR141 6ml Готовые к использованию

PR141 3ml Готовые к использованию

CR141 1ml Концентрат

CR141 0.5ml Концентрат

CR141 0.1ml Концентрат

HAR141 6ml Готовые к использованию

HAR141 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Мембрана

Буффер для извлечения : EDTA buffer, pH 8.0/ Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Миндалина, лимфома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD21 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD21 представляет собой трансмембранный белок 2-го типа, который служит рецептором комплемента для C3D и вируса Эпштейна-Барр. Антитело CD21 помечает фолликулярные дендритные клетки и зрелые В-клетки, особенно в маргинальной и мантийной зоне лимфоидных тканей. Это полезный маркер для идентификации новообразований, происходящих из фолликулярных дендритных клеток.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной
активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело CD21 аффинно очищают и разводят в разбавителе для антител 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам на С-конце человеческого белка CD21.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте EDTA buffer, (Cat#PS008) или Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките срезы под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем на CD21 являются миндалины и лимфома. При каждой процедуре окрашивания необходимо проводить положительный и отрицательный тканевой контроль для контроля правильности обработки ткани и тест-реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перепроверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и наличия антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD21 окрашивает мембрану. Квалифицированный опытный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Weis JJ, et al.: J Exp Med 1988, 167:1047-1066
2. BagdiE,etal.: ApplImmunohistochemMolMorphol2001, 9:117-124
3. Biddle DA, et al.: Mod Pathol2002, 15:50-58
4. DabbsDJ.Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD23 (Клон: EP75)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR019 6ml Готовые к использованию

PR019 3ml Готовые к использованию

CR019 1ml Концентрат

CR019 0.5ml Концентрат

CR019 0.1ml Концентрат

HAR019 6ml Готовые к использованию

HAR019 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Мембрана

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Миндалина, хронический В-клеточный Лимфолейкоз

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD23 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD23, трансмембранный гликопротеин II типа, является ключевой молекулой для активации и роста В-клеток и функционирует как рецептор для IgE. Антитело CD23 помечает активированные В-клетки, экспрессирующие IgM/IgD, и фолликулярные дендритные клетки. В опухолях антитело CD23 полезно для идентификации В-клеточного хронического лимфолейкоза (ХЛЛ), фолликулярно-дендритноклеточных опухолей и крупноклеточной лимфомы средостения. Кроме того, анти-CD23 полезен для дифференциации ХЛЛ от лимфомы мантийных клеток, которая является CD23-негативной.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело CD23 аффинно очищают и разводят в разбавителе для антител 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

.**Рекомендуемые разведения:** 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам в человеческом белке CD23.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките срезы под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль на CD23 - миндалины и В-клеточный хронический лимфолейкоз. При каждой процедуре окрашивания необходимо проводить положительный и отрицательный тканевой контроль для контроля правильности обработки ткани и тест-реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перепроверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и наличия антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD23 окрашивает мембрану. Квалифицированный опытный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Aubry JP, et al.: Nature 1992, 358:505-507
2. Dunphy CH, et al.: Mod Pathol 1997, 10:818-822
3. Gong JZ, et al.: Am J Clin Pathol 2001, 116:893-897
4. Koiso H, et al.: Leuk Res 2002, 26:809-815
5. Cheuk W, et al.: Am J Surg Pathol 2001, 25:721-731
6. Calaminici M, et al.: Histopathology 2004, 45:619-624

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD31 (Клон: EP78)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR021 6ml Готовые к использованию

PR021 3ml Готовые к использованию

CR021 1ml Концентрат

CR021 0.5ml Концентрат

CR021 0.1ml Концентрат

HAR021 6ml Готовые к использованию

HAR021 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Мембраны

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Плацента, ангиосаркома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD31 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD31, также известный как PECAM-1, представляет собой интегральный мембранный гликопротеин с массой 130 кДа, находящийся на поверхности эндотелиальных клеток, тромбоцитов и некоторых гемопоэтических клеток. Антитело маркирует эндотелиальные клетки артерий, артериол, венул, вен и несинусоидальных капилляров в различных тканях. CD31 является наиболее чувствительным и специфичным маркером эндотелиальных клеток. Он полезен для выявления опухолей эндотелиального происхождения. Кроме того, CD31 используется для выявления сосудистой инвазии в опухоли и оценки ангиогенеза, который является прогностическим маркером для многих видов рака.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD31 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка CD31.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов. Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD31 является плацента, ангиосаркома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD31 окрашивает мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Albelda SM, et al.: J Cell Biol1991, 114:1059-1068
2. Ohsawa M, et al.: Cancer 1995, 75:2867-2874
3. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; ChurchillLivingstone
4. Engel CJ, et al.: Am J SurgPathol1996, 20:1260-1265
5. Jacquemier JD, et al.: J Pathol1998, 184:130-135
6. Tjalma W, et al.: Br J Cancer 1998, 78:170-174
7. Fox SB, et al.: Lancet Oncol2001, 2:278-289

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD31-PECAM1 (Клон: GM006) Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM082 6ml Готовые к использованию

PM082 3ml Готовые к использованию

CM082 1ml Концентрат

CM082 0.5ml Концентрат

CM082 0.1ml Концентрат

HAM082 6ml Готовые к использованию

HAM082 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Мембраны

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Миндалины, Плацента, Ангиосаркома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD31 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD31 (также называемый молекулой адгезии тромбоцитов/эндотелиальных клеток 1 - PECAM-1) экспрессируется на эндотелиальных клетках и циркулирующих и тканефазных гемопоэтических клетках. Это антитело является полезным инструментом для идентификации сосудистых заболеваний (например, ангиосаркомы) и определения ангиогенеза в некоторых опухолях. Положительные результаты помогают в классификации доброкачественных и злокачественных сосудистых заболеваний человека. Дифференциальной идентификации способствуют результаты, полученные с помощью панели антител. CD31 полезен как часть панели для идентификации эпителиоидных и веретенообразных опухолей в коже и мягких тканях.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD31 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Очищенный рекомбинантный фрагмент слитого белка CD31, экспрессированный в E.Coli.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для демаскировки антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD31 является миндалины, плацента, ангиосаркома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD31 окрашивает. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Parums DV, et al. J ClinPathol. 1990; 43:752-757.
2. DeYoung BR, et al. J CutanPathol. 1995; 22:215-212
3. Engel CJ, et al. Am J SurgPathol. 1996; 20:1260-1265

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD34 (Клон: QBend10)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM083 6ml Готовые к использованию

PM083 3ml Готовые к использованию

CM083 1ml Концентрат

CM083 0.5ml Концентрат

CM083 0.1ml Концентрат

HAM083 6ml Готовые к использованию

HAM083 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Мембраны

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Миндалины, Плацента, Ангиосаркома, гастроинтестинальная стромальная опухоль

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD34 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD34 экспрессируется на субпопуляции 15-20% мононуклеарных клеток периферической крови, около 60% NK-активных клеток и на подмножестве Т-клеток.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD34 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Мононуклеарные клетки периферической крови человека.

Хозяин, изотип: Мышь, IgM/K

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer, pH 9.0 (Cat#PS009) в качестве раствора для демаскировки антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD34 является миндалины, плацента, ангиосаркома, гастроинтестинальная

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

стромальная опухоль. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD57 окрашивает мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Krause DS, et al. Blood. 1996 Jan 1;87(1):1-13
2. Fina L, et al. Blood. 1990; 75:2417-2426.
3. Ramani P, et al. Histopathology 1990;17:237-242.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD35 (Клон: EP197)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR235 6ml Готовые к использованию

PR235 3ml Готовые к использованию

CR235 1ml Концентрат

CR235 0.5ml Концентрат

CR235 0.1ml Концентрат

HAR235 6ml Готовые к использованию

HAR235 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Мембраны

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Миндалина, Фолликулярная саркома дендритных клеток

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD35 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD35, также называемый рецептором комплемента эритроцитов 1 (CR1), является членом семейства рецепторов активации комплемента (RCA) и расположен в области "кластера RCA" хромосомы 1. CD35 опосредует связывание клеток с частицами и иммунными комплексами, активированными комплементом. CD35 присутствует на эритроцитах, различных лейкоцитах и почечных гломерулярных подоцитах. Кроме того, в плазме крови содержится растворимая форма CR1 (Scr1). CD35 также можно обнаружить на фолликулярных дендритных клетках. Он является маркером для диагностики саркомы фолликулярных дендритных клеток. Это антитело маркирует дендритные клетки в миндалинах и селезенке и гломерулярные подоциты в почках.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD35 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка CD35.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов. Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD35 является миндалина, Фолликулярная саркома дендритных клеток. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD35 окрашивает мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Maglott D, et al.: Nucleic Acids Res 2005, 33: D54-58
2. Fearon DT: J Exp Med 1980, 152:20-30
3. Pascual M, et al.: J Exp Med 1994, 179:889-899
4. Biddle DA, et al.: Mod Pathol 2002, 15:50-58
5. Perez-Ordonez B, et al.: Am J Surg Pathol 1996, 20:944-955

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD38 (Клон: EP135)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR129 6ml Готовые к использованию

PR129 3ml Готовые к использованию

CR129 1ml Концентрат

CR129 0.5ml Концентрат

CR129 0.1ml Концентрат

HAR129 6ml Готовые к использованию

HAR129 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Мембраны

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Миндалина, лимфома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD38 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD38, также называемая АДФ-рибозилциклазой, является эктоферментом, который использует никотинамид-аденин-динуклеотид (НАД) в качестве субстрата для генерации вторых мессенджеров. В частности, она синтезирует циклическую АДФ-рибозу, второй мессенджер для индуцированной глюкозой секреции инсулина. CD38 также обладает гидролазной активностью cADPR. Он преимущественно экспрессируется как на ранних, так и на поздних стадиях созревания B- и T-клеток. CD38 экспрессируется в различных негемопоэтических и гемопоэтических клетках, последние включают ранние клетки-предшественники костного мозга, тимические клетки, естественные клетки-киллеры, активированные T-клетки и B-клетки на ранних и поздних стадиях дифференцировки, такие как плазматические клетки. В нормальных лимфатических узлах и миндалинах антиген обнаруживается в основном на B-клетках в герминальных центрах и плазматических клетках. Антитела к CD38 помогают в идентификации плазматических клеток и опухолей с плазмобластной дифференцировкой. Сообщалось о прогностическом значении CD38 при B-клеточном хроническом лимфоцитарном лейкозе (ХЛЛ). Экспрессия CD38 связана с немутированными генами IgVH и худшим прогнозом.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD38 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка CD38.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD38 является миндалина, лимфома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD38 окрашивает мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Nucleic Acids Res 2010, 38: D142-148
2. Chini EN: Curr Pharm Des 2009, 15:57-63.
3. Jackson DG, et al.: J Immunol1990, 144:2811-2815
4. Matutes E: J ClinPathol2002, 55:180-183
5. Colomo L, et al.: Am J SurgPathol2004, 28:736-747
6. Konoplev S, et al.: Am J ClinPathol2005, 124:414-420
7. Schroers R, et al.: Leukemia 2005, 19:750-758
8. Damle RN, et al.: Blood 1999, 94:1840-1847

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD43 (Клон: DF-T1)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM154 6ml Готовые к использованию

PM154 3ml Готовые к использованию

CM154 1ml Концентрат

CM154 0.5ml Концентрат

CM154 0.1ml Концентрат

HAM154 6ml Готовые к использованию

HAM154 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Мембраны

Буффер для извлечения : Citrate buffer pH 6.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Миндалины, Лимфатический узел, Хронический лимфоцитарный лейкоз

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD43 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD43 (лейкосиалин, сиалофорин или лейкоцитарный сиалогликопротеин) - это гликопротеин клеточной поверхности, который экспрессируется на всех тимоцитах и Т-клетках. CD43 участвует в активации Т-клеток, В-клеток, NK-клеток и моноцитов.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD43 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Стимулированные человеческие лейкоциты.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1K.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD43 является миндалины, лимфатический узел, хронический лимфоцитарный лейкоз. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD43 окрашивает мембраны. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Leong A, Cooper K, Leong F. Manual of diagnostic antibodies for immunohistology. London: Oxford University Press; 1999. p. 91-2.
2. Horejsi V. CD guide. CD43. In: Mason D, André P, Bensussan A, Buckley C, Civin C, Clark E, et al., editors. Leucocyte typing VII.White cell differentiation antigens. Proceedings of the 7th International Workshop and Conference; 2000 Jun 19-23; Harrogate, United Kingdom. New York: Oxford University Press Inc.; 2002. p. 790-1.
3. Ostberg JR, Barth RK, Frelinger JG. The Roman god Janus: a paradigm for the function of CD43. Immunology Today 1998; 19:546-50
4. Stross WP, Warnke RA, Flavell DJ, Flavell SU, Simmons D, Gatter KC, et al. Molecule detected in formalin fixed tissue by antibodies MT1, DFT1, and L60 (Leu- 22) corresponds to CD43 antigen. J ClinPathol 1989; 42:953-61

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD45 (Клон: EP68)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PR023 6ml Готовые к использованию	Локализация: Мембраны
PR023 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : Citrate buffer , pH 6.0
CR023 1ml Концентрат	Инкубация: 30-60 минут
CR023 0.5ml Концентрат	Положительный контроль: Миндалина, лимфома, лимфатический узел
CR023 0.1ml Концентрат	
HAR023 6ml Готовые к использованию	
HAR023 3ml Готовые к использованию	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD45 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD45, также известный как лейкоцитарный общий антиген (LCA), является трансмембранным белком-тирозин-фосфатазой (PTPase), который экспрессируется почти во всех кроветворных клетках, включая лимфоциты, гранулоциты, моноциты и макрофаги, но не в зрелых эритроцитах и мегакариоцитах.CD45 антитела маркируют большинство кроветворных новообразований, является маркером первой линии для идентификации опухолей кроветворного происхождения. Сообщалось о редких случаях недифференцированных и нейроэндокринных карцином с положительным окрашиванием CD45.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD45 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам в С-концевом домене человеческого белка CD45.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов. Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System/
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD45 является миндалина, лимфома, лимфатический узел. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD45 окрашивает мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Penninger JM, et al.: Nat Immunol2001, 2:389-396
2. Kurtin PJ, et al.: Hum Pathol1985, 16:353-365
3. Nandedkar MA, et al.: Mod Pathol1998, 11:1204-1210

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD45RB (LCA) (Клон: 2B11 + PD7/26) Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM121 6ml Готовые к использованию

PM121 3ml Готовые к использованию

CM121 1ml Концентрат

CM121 0.5ml Концентрат

CM121 0.1ml Концентрат

HAM121 6ml Готовые к использованию

HAM121 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Мембраны

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer , pH9.0

Инкубация: 30- 60 минут

Положительный контроль: Миндалина, Селезенка, Лимфатический узел, Лимфома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD45RB (LCA) с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD45RB лейкоцитарный общий антиген (LCA) принадлежит к семейству, включающему по меньшей мере четыре изоформы мембранных гликопротеинов (220, 205, 190, 180 кДа), которые экспрессируются на линиях гемопоэтических клеток, но отсутствуют на линиях негемопоэтических клеток, нормальных и злокачественных негемопоэтических тканях. Внутриклеточные части этих молекул обладают протеинфосфатазной активностью и участвуют в регуляции трансмембранных сигналов. Антитело к CD45RB полезно при дифференциальной диагностике лимфоидных опухолей от негемопоэтических недифференцированных новообразований. Это антитело экспрессируется почти исключительно клетками кроветворной линии и присутствует в большинстве доброкачественных и злокачественных лимфоцитов, а также в предшественниках плазматических клеток.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD45RB аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Изолированные неопластические клетки из Т-клеточной лимфомы (2B11); и лимфоциты периферической крови человека, поддерживаемые в факторе роста Т-клеток (PD7/26).

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1, Каппа + IgG1, Каппа

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD45RB является миндалина, селезенка, лимфатический узел, лимфома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD45RB окрашивает мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. GatterKCetal.Lancet1985Jun8,1(8441):302-5
2. Michie SA et al. American Journal of Clinical Pathology,1987,88(4):457-62

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD56 (Клон: 123C3)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM085 6ml Готовые к использованию

PM085 3ml Готовые к использованию

CM085 1ml Концентрат

CM085 0.5ml Концентрат

CM085 0.1ml Концентрат

HAM085 6ml Готовые к использованию

HAM085 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Цитоплазма / Мембраны
Буффер для извлечения: Tris-EDTA buffer, pH 9.0
Инкубация: 60 минут
Положительный контроль: Мелкоклеточный рак легкого, Нейробластома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro
Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD56 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Это антитело распознает два белка молекулы адгезии нейрональных клеток (NCAM), основной молекулы, экспрессируемой на большинстве линий клеток, тканей и новообразований нейроэктодермального происхождения. Это антитело необходимо для идентификации естественных клеток-киллеров (NK), NK-подобных Т-клеток, нейронных/нейроэндокринных тканей и соответствующих новообразований. Антитело маркирует NK-клетки и подмножество CD4+ и CD8+ Т-клеток в периферической крови. Вне кроветворной системы CD56 экспрессируется в ряде опухолей, включая нейробластомы и мелкоклеточный рак легких (МРЛ).

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD56 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:50
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: получено на основе образца мелкоклеточной карциномы легких.
Хозяин, изотип: Мышь, IgG1.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD56 является мелкоклеточный рак легкого и нейробластома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD56 окрашивает цитоплазму и мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Schol DJ, et al. Int J Cancer Suppl. 1988;2:34-40
2. Tsang WY, et al. Am J SurgPathol. 1996 Feb;20(2):202-10.
3. Mooi WJ, et al. Mol Cell Probes. 1988 Mar;2(1):31-7.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

LOT **- Номер партии**

- Срок годности

IVD **- Использование в диагностике in vitro**

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

REF **- Каталожный номер**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD68 (Клон: KP1)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM113 6ml Готовые к использованию

PM113 3ml Готовые к использованию

CM113 1ml Концентрат

CM113 0.5ml Концентрат

CM113 0.1ml Концентрат

HAM113 6ml Готовые к использованию

HAM113 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Retrieval Buffer: EDTA buffer, pH 8.0 / Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30 - 60 минут

Положительный контроль: Миндалина, Селезенка, Лимфатический узел

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD68 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD68 экспрессируется на макрофагах и моноцитах. KP-1 важен для идентификации макрофагов в срезах тканей. Он окрашивает макрофаги в самых разных тканях человека, включая клетки Купфера и макрофаги в красной пульпе селезенки, в lamina propria кишечника, в легочных альвеолах и в костном мозге. KP-1 реагирует с миелоидными предшественниками и гранулоцитами периферической крови. Он также реагирует с плазмацитоидными Т-клетками, которые, предположительно, имеют моноцитарное/макрофагальное происхождение. Он показывает сильное гранулярное цитоплазматическое окрашивание хронического и острого миелоидного лейкоза а также реагирует с редкими случаями истинной гистиоцитарной неоплазии. Опухоли лимфоидного происхождения обычно не окрашиваются.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD68 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Субклеточная фракция альвеолярных макрофагов человека..

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) или EDTA Buffer (Cat#PS008)в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD68 является миндалина, селезенка и лимфатический узел. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD68 окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Warnke RA, Pulford KAF, Pallesen G, Ralfkiaer E, Brown DC,Gatter KC, et al. Diagnosis of myelomonocytic and macrophage neoplasms in routinely processed tissue biopsies with monoclonal antibody KP1. Am J Pathol1989; 135:1089-95.
2. Goyert SM. MC12. CD68 workshop panel report. In:Kishimoto T, Kikutani H, von dem Borne AEG, Goyert SM, Mason DY, Miyasaka M, etal.,editors. Leucocyte typing VI.White cell differentiation antigens. Proceedings of the 6th International Workshop and Conference; 1996 Nov 10-14; Kobe, Japan. New York, London: Garland Publishing Inc.; 1997. p. 1015-16.
3. Falini B, Flenghi L, Pileri S, Gambacorta M, Bigerna B, Durkop H, et al. PG-M1: A new monoclonal antibody directed against a fixative-resistant epitope on the macrophage-restricted form of the CD68 molecule. Am J Pathol1993; 142:1359-72.
4. Pulford KAF, Rigney EM, Micklem KJ, Jones M, Stross WP, Gatter KC, et al. KP1: a new monoclonal antibody that detects a monocyte/macrophage associated antigen in routinely processed tissue sections. J ClinPathol1989; 42:414-21.
5. Micklem K, Cordell J, Rigney E, Simmons D, Pulford K, Stross P, et al. M13.1. A macrophage-associated antigen defined by five mAB. In: Knapp W, DörkenB, Gilks WR, Rieber EP, Schmidt RE, Stein H, et al., editors. Leucocyte typing IV. White cell differentiation antigens. Proceedings of the 4th International Workshop and Conference; 1989 Feb 21-25; Vienna, Austria. Oxford, New York, Tokyo: Oxford University Press; 1989. p. 843-46.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD79a (Клон: EP82)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR026 6ml Готовые к использованию

PR026 3ml Готовые к использованию

CR026 1ml Концентрат

CR026 0.5ml Концентрат

CR026 0.1ml Концентрат

HAR026 6ml Готовые к использованию

HAR026 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Мембраны / Цитоплазма
Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0
Инкубация: 30-60 минут
Положительный контроль: Миндалина, В-клеточная лимфома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro
Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD79a с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD79 состоит из двух белков - CD79a (mb-1) и CD79b (B29). CD79a распознает белок Ig-альфа, а CD79b - белок Ig-бета компонента B-клеточного антигена антигенного рецептора B-лимфоцитов. Экспрессия CD79 предшествует экспрессии гена иммуноглобулина (Ig), перестройке гена тяжелой цепи и экспрессии CD20. В B-клетках-предшественниках белковые цепи CD79 уже экспрессируются в цитоплазме (CyCD79). Поверхностная экспрессия CD79 начинается на стадии про-B-клеток и сохраняется на протяжении всей дифференцировки B-клеток, а также продолжает присутствовать на плазматических клетках. CD79a является отличным маркером для идентификации нормальных и неопластических B-лимфоцитов. Это антитело к CD79a было одобрено 9-й Международной конференцией по антигенам дифференцировки лейкоцитов человека (HLDA9).

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD79a аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка CD79a.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов. Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD79a является миндалина, В-клеточная лимфома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD79a окрашивает мембраны / цитоплазма. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Mason DY, et al.: Blood 1995, 86:1453-1459
2. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone
3. Chu PG, et al.: Am J ClinPathol2006, 126:534-544
4. Lin BT, et al.: Hum Pathol1997, 28:1083-1090
5. www.hlda9.org

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD99 (Clone: EP8)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR027 6ml Готовые к использованию

PR027 3ml Готовые к использованию

CR027 1ml Концентрат

CR027 0.5ml Концентрат

CR027 0.1ml Концентрат

HAR027 6 ml Готовые к использованию

HAR027 3 ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Мембрана/ цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Саркома Юинга, миндалина

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD99 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD99 - трансмембранный гликопротеин, также известный как MIC2. Он участвует в адгезии Т-клеток, миграции лейкоцитов и дифференцировке примитивных нейроэктодермальных клеток. CD99 маркирует лимфоциты, гранулезные клетки яичников, островковые клетки поджелудочной железы, клетки Сертоли, эпендимальные клетки ЦНС и эндотелиальные клетки. Антитела к CD99 были полезны при диагностике саркомы Юинга, стромальной опухоли полового члена, эндокринной опухоли поджелудочной железы. Кроме того, CD99 обнаружен в подмножестве других опухолей, включая лимфобластную лимфому, карциному молочной железы и другие злокачественные новообразования. Это антитело к CD99 было подтверждено с отличным результатом окрашивания методом Скандинавского иммуногистохимического контроля качества (NordiQC) (9)

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело CD99 аффинно очищают и разводят в разбавителе для антител 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам на С-конце человеческого белка CD99.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките срезы под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем на CD99 являются миндалины и саркома Юинга. Положительный и отрицательный тканевой контроль необходимо проводить при каждой процедуре окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и тестовых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перепроверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и наличия антител при вскрытии пробирки.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD99 окрашивает мембрану или цитоплазму. Квалифицированный опытный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Gelin C, et al.: EMBO J 1989, 8:3253-3259
2. Lee EJ, et al.: ExpMol Med 2003, 35:438-447
3. Weidner N, et al.: Am J SurgPathol1994, 18:486-494
4. Gordon MD, et al.: Mod Pathol1998, 11:769-773
5. Movahedi-Lankarani S, et al.: Am J SurgPathol2002, 26:1040-1047
6. Lucas DR, et al.: Am J ClinPathol2001, 115:11-17
7. Milanezi F, et al.: Histopathology 2001, 39:578-583
8. Fellinger EJ, et al.: Am J Pathol 1991, 139:317-325
9. www.nordiqc.org

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD103 (Клон: EP206)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR261 6ml Готовые к использованию

PR261 3ml Готовые к использованию

CR261 1ml Концентрат

CR261 0.5ml Концентрат

CR261 0.1ml Концентрат

HAR261 6ml Готовые к использованию

HAR261 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Мембраны

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Прямая кишка, волосато-клеточная лейкимия

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD103 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD103, также известный как интегрин альфа E (ITGAE) - это белок интегринов, который у человека кодируется геном ITGAE. Он связывается с интегрином бета 7, образуя полную гетеродимерную молекулу αEβ7, которая связывается с компонентом внеклеточного матрикса и рецептором клеточного противодействия. Они опосредуют клеточную адгезию, миграцию и сигнализацию и важны для локализации Т-лимфоцитов. CD103 экспрессируется на интраэпителиальных лимфоцитах в слизистых оболочках, включая легкие и желудочно-кишечный тракт. В злокачественных опухолях CD103 присутствует на всех Т-клеточных лимфомах энтеропатического типа. Кроме того, CD103 является полезным маркером для волосатоклеточной лейкемии.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD103 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:50

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка CD103.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов. Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD103 является прямая кишка, волосато-клеточная лейкимия. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD103 окрашивает мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Shaw SK et al.: J Biol Chem 1994, 269:6016-6025
2. Lohmeyer J, et al.: Clin Exp Immunol 1999, 116:340-346
3. Simonitsch I et al.: Am J Pathol 1994,145: 1148-1158
4. Woodberry T, et al.: J Immunol 2005,175: 4355-4362
5. Smyth LJ, et al.: Clin Exp immunol 2007,149: 162-170
6. Venkataraman G et al.: Am J Clin Pathol2011,136: 625-630

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD117/c-Kit (Клон: EP10)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR033 6ml Готовые к использованию

PR033 3ml Готовые к использованию

CR033 1ml Концентрат

CR033 0.5ml Концентрат

CR033 0.1ml Концентрат

HAR033 6ml Готовые к использованию

HAR033 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Цитоплазма / Мембраны
Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0
Инкубация: 30-60 минут
Положительный контроль: Гастроинтестинальные стромальные опухоли

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro
Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD117 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Член тирозинкиназного рецептора (TKRs) и высоко гомологичен рецепторам PDF и CSF-1. Активация тирозинкиназы c-Kit фактором SCF (фактор стволовых клеток) приводит к автофосфорилированию и ассоциации c-Kit с субстратом PI3K. c- Kit/CD117 является маркером тучных клеток и гастроинтестинальных стромальных опухолей.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD117 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Белок CD117.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов. Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel Detection.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD117 является гастроинтестинальные стромальные опухоли. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD117 окрашивает цитоплазму / мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Bogenrieder T, et al.: Prostate 1997, 33:225-232
2. Shipp MA, et al.: Blood 1993, 82:1052-1070
3. Yeager CL, et al.: Nature 1992, 357:420-422
4. Soderberg C, et al.: J Virol 1993, 67:6576-6585
5. Scoazec JY, et al.: J Hepatol 1997, 26:543-553
6. Dixon J, et al.: J Clin Pathol 1994, 47:43-47
7. Thalhammer-Scherrer R, et al.: Am J Clin Pathol 2002, 117:380- 389
8. Bovio IM, et al.: Am J Clin Pathol 2008, 130:628-634
9. Rocken C, et al.: J Clin Pathol 2005, 58:1069-1075

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD163 (Клон: EP324)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PR228 6ml Готовые к использованию	Локализация: Цитоплазма / Мембраны
PR228 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : Tris-EDTA buffer, pH 9.0/ Citrate buffer pH 6.0
CR228 1ml Концентрат	Инкубация: 30-60 минут
CR228 0.5ml Концентрат	Положительный контроль: Селезенка
CR228 0.1ml Концентрат	
HAR228 6ml Готовые к использованию	
HAR228 3ml Готовые к использованию	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ
Только для использования в диагностике in vitro
Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD163 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ
CD163 - рецептор, регулируемый острой фазой, участвующий в клиренсе и эндоцитозе комплексов гемоглобин/гаптоглобин макрофагами, тем самым защищая ткани от опосредованного свободным гемоглобином окислительного повреждения. Экспрессия CD163 ограничена клетками линии моноцитов/макрофагов.
Это антитело маркирует моноциты и макрофаги в селезенке и периферической крови. Антитело CD163 может быть использовано для выявления опухолей моноцитарного происхождения.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ
Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ
Концентрированный формат: Антитело к CD163 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка CD163.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА
Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА
Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ
1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ
Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) / Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов. Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD163 является селезенка. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD163 окрашивает цитоплазму / мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Maglott D, et al.: Nucleic Acids Res 2005, 33: D54-58
2. Van Gorp H, et al.: Mol Immunol 2010, 47:1650-1660
3. Nguyen TT, et al.: Am J Surg Pathol 2005, 29:617-624

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD209/DC-SIGN (Клон: C209/1781) Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM267 6ml Готовые к использованию

PM267 3ml Готовые к использованию

CM267 1ml Концентрат

CM267 0.5ml Концентрат

CM267 0.1ml Концентрат

HAM267 6ml Готовые к использованию

HAM267 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Цитоплазма / Мембраны
Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer , pH 9.0
Инкубация: 30-60 минут
Положительный контроль: Лимфатический узел, Матка, Печень

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD209 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

DC-SIGN - это трансмембранный рецептор, который экспрессируется на поверхности дендритных клеток и макрофагов. Он участвует во врожденной иммунной системе и распознает многочисленные эволюционно дивергентные патогены - от паразитов до вирусов. Белок состоит из трех отдельных доменов: N-концевого трансмембранного домена, тандемно-повторяющегося шейного домена и домена распознавания углеводов лектина С-типа. Внеклеточная область, состоящая из лектинового домена С-типа и шейного домена, выполняет двойную функцию - рецептора распознавания патогенов и рецептора клеточной адгезии, связывая углеводные лиганды на поверхности микробов и эндогенных клеток. Шеечный участок важен для гомоолигомеризации, что позволяет рецептору связывать мультивалентные лиганды с высокой авидностью.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD209 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Рекомбинантный фрагмент человеческого белка 209.
Хозяин, изотип: Мышь, IgG2b

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer, pH 9.0 (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD209 является лимфатический узел, матка, печень. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD209 окрашивает мембраны и цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Steinman, R.M. 2000. DC-SIGN: A guide to some mysteries of Dendritic cells. Cell 100: 491-494

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CDX-2 (Клон: EP25)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR028 6ml Готовые к использованию

PR028 3ml Готовые к использованию

CR028 1ml Концентрат

CR028 0.5ml Концентрат

CR028 0.1ml Концентрат

HAR028 6ml Готовые к использованию

HAR028 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядро

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Аденокарцинома прямой кишки

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CDX-2 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Связанный с хвостом гомеодоменный белок 2, CDX-2, - это транскрипционный фактор, который экспрессируется в кишечнике и, как считается, играет важную роль в пролиферации и дифференцировке кишечных эпителиальных клеток. Белок CDX-2 экспрессируется в первичных и метастатических колоректальных карциномах, кишечной метаплазии желудка и раке желудка кишечного типа. При колоректальном раке человека экспрессия как CDX-2, так и карбоновой ангидразы 1, гена, регулируемого CDX-2, снижена или отсутствует. CDX-2 является одним из важных регуляторов в определении путей координатного контроля метаболизма лекарств в желудочно-кишечном тракте.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CDX-2 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам вблизи С-конца человеческого белка CDX-2.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

System **Буффер для извлечения антигена:** Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CDX-2 является аденокарцинома прямой кишки. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CDX-2 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Drummond F, et al. Ann Hum Genet 61(5):393-400
2. Gregory PA, et al. Pharmacogenet Genomics 16(7):527-36, 2006

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CEA (Клон: COL-1)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM086 6ml Готовые к использованию

PM086 3ml Готовые к использованию

CM086 1ml Концентрат

CM086 0.5ml Концентрат

CM086 0.1ml Концентрат

HAM086 6ml Готовые к использованию

HAM086 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Мембраны / Цитоплазма
Буффер для извлечения : Citrate buffer pH 6.0
Инкубация: 30-60 минут
Положительный контроль: Рак прямой кишки

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro
Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CEA с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Карциноэмбриональный антиген (CEA) обнаруживается в некоторых аденокарциномах, например, толстой кишки, легких, молочной железы, желудка и поджелудочной железы. Злокачественная мезотелиома обычно отрицательна на CEA. Антитело является полезным инструментом для идентификации карцином толстой кишки и для отличия мезотелиомы от аденокарциномы при использовании с панелью антител (например, с цитокератином, кальретинином и т.д.).

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CEA аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Мышам BALB/C вводили экстракт клеток карциномы толстой кишки.
Хозяин, изотип: Мышь, IgG2a.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

System **Буффер для извлечения антигена:** Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CEA является рак прямой кишки. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CEA мембраны и цитоплазму окрашивает. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Muraro R, et al. Cancer Res. 1985 Nov;45(11 Pt 2):5769-80
2. Shi ZR, et al. J Histochem Cytochem. 1994 Sep;42(9):1215-9
3. Sheibani K, et al. Hum Pathol. 1992 Feb;23(2):107-16

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Chromogranin A (Клон: EP38)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PR030 6ml Готовые к использованию	Локализация: Цитоплазма
PR030 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : Citrate buffer , pH 6.0
CR030 1ml Концентрат	Инкубация: 30-60 минут
CR030 0.5ml Концентрат	Положительный контроль: Поджелудочная железа, нейроэндокринные опухоли
CR030 0.1ml Концентрат	
HAR030 6ml Готовые к использованию	
HAR030 3ml Готовые к использованию	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Chromogranin A с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Хромогранин А (CgA) - это белок массой 86 кДа, который является основным представителем семейства гранинов - кислых секреторных гликопротеинов, расположенных в нейросекреторных гранулах нейроэндокринных клеток. Хромогранин А широко экспрессируется в эндокринных тканях, включая гипофиз, медуллу надпочечников, щитовидную железу, островки поджелудочной железы и желудочно-кишечный тракт. Хромогранин А представляет собой единственный наиболее специфичный маркер нейроэндокринной дифференцировки, который используется повсеместно. Антитело к хромогранину полезно для идентификации нейроэндокринных опухолей.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Chromogranin A аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам вблизи С-конца человеческого белка хромогранина А.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Chromogranin A является поджелудочная железа, нейроэндокринные опухоли. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Chromogranin A окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Hendy GN, et al. Clin Invest Med 18(1):47-65, 1995
2. Helman LJ. The Journal of Clinipal Investigation, Volume 82, August 1988, 686-690
3. Guida Maria Portela–Gomes, Journal of Histochemistry andCytochemistry, Vol. 50,1487-1492, November 2002
4. Erickson, L. A. and R. V. Lloyd (2004). "Practical markers used in the diagnosis of endocrine tumors." Adv Anat Pathol 11(4): 175-89.
5. Kimura n, Mod Pathol 2000;13(2):140–146
6. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CK5 & CK6 Коктейль (Клон: EP24 & EP67) Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PR106 6ml Готовые к использованию	Локализация: Цитоплазма
PR106 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : EDTA buffer pH 8.0 / Tris EDTA buffer, pH 9.0
CR106 1ml Концентрат	Инкубация: 30-60 минут
CR106 0.5ml Концентрат	Положительный контроль: Простата, мезотелиома, плоскоклеточная карцинома
CR106 0.1ml Концентрат	
HAR106 6ml Готовые к использованию	
HAR106 3ml Готовые к использованию	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CK5 & CK6 коктейль с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Кератины - это цитоплазматические белки промежуточных филаментов, экспрессируемые эпителиальными клетками. CK5 является цитокератином II типа. Мутации с потерей функции в гене кератина 5 (KRT5) поразили членов семьи и шесть неродственных пациентов с болезнью Даулинга-Дегоса (БДД), аутосомно-доминантным генодерматозом. Это свидетельствует о решающей роли кератинов в организации клеточной адгезии, поглощении меланосом, транспорте органелл и ядерном закреплении. CK5 маркирует миоэпителиальные клетки молочной железы и базальные клетки предстательной железы. CK5 и кальретинин были использованы в различных исследованиях в качестве иммуногистохимических маркеров, указывающих на мезотелиому, а их экспрессия анализируется для гистологической дифференциации с аденокарциномами, особенно при столкновении с метастатическими опухолями неизвестного происхождения.

Человеческий цитокератин 6 типа II (CK6; 56 кДа) хорошо известен своей сильной индукцией в стратифицированных эпителиях, отличающихся повышенной скоростью клеточной пролиферации или аномальной дифференцировкой во время заживления ран, при некоторых заболеваниях (например, псориазе, актиническом кератозе) и раке. CK6 экспрессируется на стратифицированном эпителии, включая слизистую оболочку полости рта, пищевод, базальный слой эпидермиса, внешнюю корневую оболочку волосяных фолликулов и железистый эпителий. CK6 является маркером гиперпролиферативных и активированных кератиноцитов, встречающихся при псориазе. Анти-CK6 в паре с антителом CK5 полезны для дифференциации мезотелиомы (положительно) от карциномы легкого (отрицательно) или метастатической карциномы (отрицательно) в плевре. Антитело против CK5/6 также использовалось для отличия обычной протоковой гиперплазии молочной железы (сильное окрашивание) от солидного папиллярного DCIS (отрицательное).

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CK5 & CK6 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: CK5: Синтетический пептид, соответствующий остаткам вблизи С-конца белка CK-5 человека.

CK6: Синтетический пептид, соответствующий остаткам на С-конце белка CK-6 человека.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) или EDTA buffer (Cat#PS008) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CK5 & CK6 является простата, мезотелиома, плоскоклеточная карцинома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CK5 & CK6 окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Lersch R, et al.: Mol Cell Biol1989, 9:3685-3697
2. Cid Mouteira P, et al.: ActasUrolEsp2006, 30:367-371
3. Betz RC, et al.: Am J Hum Genet 2006, 78:510-519
4. Zhou M, et al.: Am J SurgPathol2003, 27:365-371
5. Weinstein MH, et al.: Mod Pathol2002, 15:1302-1308
6. Ali TZ, et al.: Am J SurgPathol 2008, 32:1890-1895
7. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CK8 & CK18 Коктейль (Клон: EP17 & EP30) Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR032 6ml Готовые к использованию

PR032 3ml Готовые к использованию

CR032 1ml Концентрат

CR032 0.5ml Концентрат

CR032 0.1ml Концентрат

HAR032 6ml Готовые к использованию

HAR032 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : EDTA buffer, pH 8.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Рак молочной железы, Рак прямой кишки

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CK8 & CK18 Коктейль с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Цитокератин 8 (CK8) - это белок промежуточных филаментов, образующийся на ранних стадиях эмбриогенеза. Это единственный ЦК второго типа, встречающийся во многих простых эпителиальных клетках дыхательных путей, желудочно-кишечного тракта, мужских и женских репродуктивных путей и щитовидной железы. CK8 часто экспрессируется совместно с цитокератином 18. CK8/18 является основной парой кератинов в эпителиях простого типа, обнаруженных в печени, поджелудочной железе и кишечнике. Антитело CK8 используется для выявления аденокарцином простого эпителиального происхождения. Разница в окрашивании позволяет отличить протоковую (периферическое окрашивание) от дольковой (перинуклеарное окрашивание) карциномы молочной железы.

Цитокератин 18 (CK18) - фосфогликопротеин промежуточной нити, который экспрессируется в простых, железистых и переходных эпителиальных клетках, но не в стратифицированных эпителиальных клетках. CK18 часто экспрессируется вместе с CK8. CK8 /18 является основной парой кератинов в эпителиях простого типа. Аденокарциномы, происходящие из простого и железистого эпителия, показывают положительное окрашивание CK18. В сквамозной карциноме низкодифференцированные опухолевые клетки проявляют реактивность CK18. Потеря экспрессии CK 18 связана с прогрессированием карциномы молочной железы..

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CK8 & CK18 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:50

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: CK8: Синтетический пептид, соответствующий остаткам на С-конце белка цитокератина 8 человека.

CK18: Синтетический пептид, соответствующий остаткам белка цитокератина 18 человека.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер EDTA buffer(Cat#PS008) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CK8 & CK18 является рак молочной железы, рак прямой кишки. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CK8 & CK18 окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Moll R: Subcell Biochem 1998, 31:205-262
2. Ku NO, et al.: J Clin Invest 1997, 99:19-23
3. Woelfle U, et al.: Clin Cancer Res 2004, 10:2670-2674

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

c-Мус (Клон: EP121)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR034 6ml Готовые к использованию

PR034 3ml Готовые к использованию

CR034 1ml Концентрат

CR034 0.5ml Концентрат

CR034 0.1ml Концентрат

HAR034 6ml Готовые к использованию

HAR034 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма / Ядра

Буффер для извлечения: EDTA buffer, pH 8.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Карцинома легких, лимфома Беркитта, рак молочной железы, рак желудка.

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена c-Мус с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Ген c-Мус расположен на хромосоме 8q24. Он необходим для продвижения по клеточному циклу и способствует клеточной пролиферации. Транслокация t (8;14) (q24; q32) и ген слияния c-Мус / иммуноглобулина с тяжелой цепью (IGH) встречаются не только при лимфоме Буркитта, но и при диффузной крупноклеточной В-лимфоме, бластной мантийноклеточной лимфоме и трансформированной фолликулярной лимфоме.

В другом исследовании, посвященном прогнозированию транслокации c-Мус в 17 случаях лимфомы Буркитта (BLs) и 19 случаях диффузной крупноклеточной В-лимфомы (DLBCLs), Рузинова и др. сообщили, что чувствительность и специфичность этого c-Мус-антитела при выявлении опухолей, несущих c-Мус-перестановку, достигли 96% и 90% соответственно. Это новое антитело к c-Мус является полезным инструментом для выявления агрессивных В-клеточных лимфом, которые, вероятно, имеют перестройку c-Мус и, следовательно, требуют генетического тестирования.

Помимо аберрантной экспрессии в лимфомах, амплификация и избыточная экспрессия c-Мус также связаны с прогрессированием опухоли или прогнозом развития многих других злокачественных новообразований, включая рак поджелудочной железы, рак молочной железы, рак простаты, рак мочевого пузыря и лейомиосаркому мягких тканей. Используя это анти-c-Мус антитело в сочетании с генетически определенными контрольными экспериментами, недавнее исследование Gurel et al. продемонстрировало специфичность этого c-Мус антитела при окрашивании нормальных и опухолевых тканей предстательной железы с парафиновыми вкраплениями. Повышение экспрессии ядерного белка c-Мус может быть критическим онкогенным событием, способствующим возникновению и прогрессированию рака простаты у человека.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к c-Мус аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:50

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам в N-конце белка c-Мус человека.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте EDTA buffer (Cat#PS008) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для c-Myc является карцинома легких, лимфома Беркитта, рак молочной железы, рак желудка. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

c-Myc окрашивает цитоплазму / ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Akasaka T, et al.: J ClinOncol2000, 18:510-518
2. Nakamura N, et al.: Mod Pathol2002, 15:771-776
3. Ruzinova MB, et al.: Am J SurgPathol2010, 34:882-891
4. Vaishampayan UN, et al.: Br J Haematol2001, 115:66-68
5. Yano T, et al.: Blood 1992, 80:758-767
6. Loke SL, et al.: Am J Pathol1988, 131:29-37
7. Kim SS, et al.: Mod Pathol2006, 19:49-58
8. Schleger C, et al.: Mod Pathol2002, 15:462-469
9. Naidu R, et al.: Int J Mol Med 2002, 9:189-196
10. Qian J, et al.: Mod Pathol2002, 15:35-44
11. Chang CC, et al.: Arch Pathol Lab Med 2003, 127:208-212
12. Lipponen PK: J Pathol1995, 175:203-210
13. Tsiatis AC, et al.: Mod Pathol2009, 22:1432-1438
14. Gurel B, et al.: Mod Pathol2008, 21:1156-1167

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Collagen IV (Клон: CO4P)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR297 6ml Готовые к использованию

PR297 3ml Готовые к использованию

CR297 1ml Концентрат

CR297 0.5ml Концентрат

CR297 0.1ml Концентрат

HAR297 6ml Готовые к использованию

HAR297 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Мембраны / Цитоплазма
Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer , pH9.0
Инкубация: 60 минут
Положительный контроль: Почки, Печень, Почечно-клеточная карцинома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Collagen IV с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Коллаген типа IV является основным компонентом подкожной мембраны и играет важную роль в клеточной адгезии, миграции, дифференцировке и росте. Коллаген типа IV экспрессируется в цокольной мембране различных тканей, включая почки, мышцы, лимфатические узлы, легкие, сухожилия и селезенку. Было показано, что коллаген IV типа полезен для дифференциации микроинвазивных и протоковых карцином молочной железы in situ. Другие исследования коллагена типа IV включают использование при аденокарциноме поджелудочной железы и хроническом панкреатите, нефросклерозе и других заболеваниях почек, плоскоклеточной карциноме полости рта, раке гортани, раке яичников и раке шейки матки.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Collagen IV аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: нативный белок коллагена IV типа.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Collagen IV является почка, печень, почечно-клеточная карцинома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Collagen IV окрашивает мембраны и цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Smrkolj S et al. Eur J Gynaecol Oncol. 2010; 31(4):380-5.
2. Khoshnoodi J et al. Microsc Res Tech. 2008May;71(5):357-70.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

DS-PR297-B.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

COX-2 (Клон: EP293)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR180 6ml Готовые к использованию

PR180 3ml Готовые к использованию

CR180 1ml Концентрат

CR180 0.5ml Концентрат

CR180 0.1ml Концентрат

HAR180 6ml Готовые к использованию

HAR180 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Рак прямой кишки, гепатоцеллюлярная карцинома.

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена COX-2 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

COX-2, также известный как простагландин-эндопероксидаза синтаза 2 (PTGS2), является геном немедленного возраста, который кодирует критический фермент для преобразования арахидоновых кислот в простагландины. Функционально COX-2 существует в виде гомодимера, состоящего из двух субъединиц размером 70 кДа. Было показано, что простаноиды, образующиеся под действием ЦОГ-2, повышают устойчивость к апоптозу, способствуют ангиогенезу, вызывают метастазирование и инвазию, а также нарушают иммунный надзор.

Иммуногистохимическая экспрессия COX-2 описана во многих типах тканей. Хотя экспрессия COX-2 в большинстве нормальных тканей ограничена, она индуцируется различными стимулами и повышается во время воспалительных реакций. Сообщалось, что экспрессия COX-2 связана с раковыми заболеваниями из различных тканей. Было описано, что карциномы легких, толстой кишки, желудка, простаты и молочной железы характеризуются повышенным уровнем COX-2. Кроме того, повышенный уровень COX-2 был связан с плохим прогнозом и снижением выживаемости у пациентов с раком молочной железы..

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к COX-2 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка COX-2.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для COX-2 является рак прямой кишки, гепатоцеллюлярная карцинома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

COX-2 окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Lim HY, et al.: Clin Cancer Res. 2000, 6(2):519-25.
2. Ristimäki A, et al.: Cancer Res. 2002, 62(3):632-5.
3. Soslow RA, et al.: Cancer. 2000, 89(12):2637-45.
4. Zha S, et al.: Cancer Lett. 2004, 215(1):1-20.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Cyclin D1 (Clone: EP12)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR035 6ml Готовые к использованию

PR035 3ml Готовые к использованию

CR035 1ml Концентрат

CR035 0.5ml Концентрат

CR035 0.1ml Концентрат

HAR035 6ml Готовые к использованию

HAR035 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядра

Буффер для извлечения : EDTA buffer, pH 8.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Миндалина, лимфома.

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Cyclin D1 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Cyclin (Циклин) D1 принадлежит к семейству циклинов D. Циклин D1 необходим для перехода G1/S клеточного цикла. Амплификация или сверхэкспрессия циклина D1 играет ключевую роль в развитии различных онкологических заболеваний человека, включая рак молочной железы, рак толстой кишки, меланому, рак простаты и лимфому. Антитело к циклину D1 полезно для дифференциации мантийноклеточной лимфомы от лимфомы из мелких расщепленных клеток. Кроличьи моноклональные антитела к циклину D1 показали самую высокую чувствительность для обнаружения этого антигена в фиксированной формалином парафинированной ткани по сравнению с несколькими другими клонами.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Cyclin D1 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам вблизи С-конца человеческого белка Cyclin D1.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте EDTA buffer (Cat#PS008) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Cyclin D1 является миндалина, лимфома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Cyclin D1 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Inaba T, et al.: Genomics 1992, 13:565-574
2. Bala S, et al.: Cancer Res 2001, 61:6042-6045
3. Motokura T, et al.: Genes Chromosomes Cancer 1993, 7:89-95
4. Pruneri G, et al.: ApplImmunohistochemMolMorphol2005, 13:318-322
5. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Cytokeratin 7 (Клон: EP16)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR037 6ml Готовые к использованию

PR037 3ml Готовые к использованию

CR037 1ml Концентрат

CR037 0.5ml Концентрат

CR037 0.1ml Концентрат

HAR037 6ml Готовые к использованию

HAR037 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Citrate buffer , pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Аденокарцинома легкого, слюнная железа

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CK7 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Цитокератин 7 (CK7) - цитоплазматический белок промежуточной нити, экспрессирующийся в большинстве протоковых и железистых эпителиев, включая легкие, молочные железы, мочевой пузырь и женские половые пути, но не в большинстве желудочно-кишечных эпителиев, простате, гепатоцитах и сквамозном эпителии. Экспрессия CK7 отсутствует в раке толстой кишки, раке простаты и сквамозных карциномах. Ограниченная экспрессия CK7 в некоторых эпителиях делает его полезным для определения органного происхождения аденокарцином в сочетании с окрашиванием анти-цитокератином 20 и другими клеточно-специфическими маркерами.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CK7 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам вблизи N-конца человеческого белка CK7.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CK7 является Аденокарцинома легкого, слюнная железа. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CK7 окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Smith FJ, et al.: BiochemBiophys Res Commun2002, 297:818-827
2. Chu P, et al.: Mod Pathol2000, 13:962-972
3. Bassily NH, et al.: Am J ClinPathol2000, 113:383-388
4. Cai YC, et al.: Hum Pathol2001, 32:1087-1093
5. Rullier A, et al.: Am J SurgPathol2000, 24:870-876

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Cytokeratin 7 (Клон: OV-TL 12/30) Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM091 6ml Готовые к использованию

PM091 3ml Готовые к использованию

CM091 1ml Концентрат

CM091 0.5ml Концентрат

CM091 0.1ml Концентрат

HAM091 6ml Готовые к использованию

HAM091 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Citrate buffer pH 6.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Аденокарцинома легкого, Рак молочной железы

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Cytokeratin 7 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Это антитело реагирует с белком 54 кДа, соответствующим цитокератину 7. Антитело маркирует несколько типов нормальных и неопластических эпителиев, включая многие протоковые и железистые эпителии. Антитело полезно для классификации аденокарцином легких, молочной железы и эндометрия, щитовидной железы и яичников, а также хромофобных почечно-клеточных карцином. Результаты могут также помочь в классификации карцином предстательной железы, где CK7 экспрессируется редко.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Cytokeratin 7 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: OTN 11, клеточная линия карциномы яичников.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer pH 6.0 (Cat#PS007) в качестве раствора для демаскировки антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Cytokeratin 7 является аденокарцинома легкого, рак молочной железы. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Cytokeratin 7 окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Chu P, Wu W, Weiss LM. Cytokeratin 7 and Cytokeratin 20 expression in epithelial neoplasms: a survey of 435 cases. Mod Pathol 2000; 13:962-72.
2. Van de Molengraft FJJM, van Niekerk CC, Jap PHK, Poels LG. OV-TL 12/30 (keratin 7 antibody) is a marker of glandular differentiation in lung cancer. Histopathology 1993; 22:35-8.
3. van Niekerk CC, Jap PHK, Ramaekers FCS, van de Molengraft F, Poels LG. Immunohistochemical demonstration of keratin 7 in routinely fixed paraffin-embedded human tissues. J Pathol 1991; 165:145-52.
4. Van Niekerk CC, Boerman OC, Ramaekers FCS, Poels LG. Marker profile of different phases in the transition of normal human ovarian epithelium to ovarian carcinomas. Am J Pathol 1991; 138:455-63.
5. Leroy X, Moukassa D, Copin MC, Saint F, Mazeman E, Gosselin B. Utility of cytokeratin 7 for distinguishing chromophobe renal cellcarcinoma from renal oncocytoma. Eur Urol 2000; 37:484-7.
6. Poels LG, Jap PHK, Ramaekers FCS, Scheres JMJC, Thomas CMG, Vooijs PG, et al. Characterization of a hormone-producing ovarian carcinoma cell line. Gynecol Oncol 1989; 32:203-14

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Cytokeratin 13 (Клон: EP69)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR187 6ml Готовые к использованию

PR187 3ml Готовые к использованию

CR187 1ml Концентрат

CR187 0.5ml Концентрат

CR187 0.1ml Концентрат

HAR187 6ml Готовые к использованию

HAR187 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Пищевод

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Cytokeratin 13 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Кератины - это семейство высоко гомологичных белков, экспрессирующихся в виде пар кислотных и основных форм, которые образуют промежуточные филаменты в эпителиальных клетках. Цитокератин 13 (CK13) является основным кислым кератином, который вместе с CK4, его основным партнером, экспрессируется в супрабазальных слоях некорневированных стратифицированных эпителиев, включая слизистую языка, пищевода, эпителий анального канала, эпителий трахеи, шейки матки и уротелий. CK13 используется в качестве маркера некератинизированного сквамозного эпителия. Он также экспрессируется в различных сквамозных метаплазиях, но его уровень снижается при сквамозной дисплазии и сквамозной карциноме.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CK13 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам в человеческом белке CK13.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CK13 является пищевод. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CK13 окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Waseem A, et al.: Gene 1998, 215:269-279
2. Baker H, et al.: Oral Oncol2005, 41:183-199
3. Malecha MJ, et al.: Virchows Arch A PatholAnatHistopathol 1991,418:249-254.
4. VanMuijen GN, et al.: Exp Cell Res 1986, 162:97-113

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Cytokeratin 14 (Клон: LL002) Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM118 6ml Готовые к использованию

PM118 3ml Готовые к использованию

CM118 1ml Концентрат

CM118 0.5ml Концентрат

CM118 0.1ml Концентрат

HAM118 6ml Готовые к использованию

HAM118 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer , pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Кожа, Миндалины, Плоскоклеточная карцинома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Cytokeratin 14 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Кератин 14 принадлежит к подсемейству высокомолекулярных кератинов типа A (кислых) и существует в комбинации с кератином 5. Кератин 14 был изучен как прогностический маркер при раке молочной железы (окрашивает базальные клетки).

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Cytokeratin 14 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид из 15 аминокислотных остатков из C-конца человеческого кератина 14.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG3/k.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Cytokeratin 14 является кожа, миндалины, плоскоклеточная карцинома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Cytokeratin 14 окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Sousa B, et al. P-cadherin, vimentin and CK14 for identification of basal-like phenotype in breast carcinomas: an immunohistochemical study. Histopathol.2010 Aug;25(8):963-74.
2. Thike AA, et al. Triple-negative breast cancer:clinic pathological characteristicsand relationship with basal-like breast cancer. Mod Pathol. 2010 Jan;23(1):123-33.
3. Laakso M, et al. Cytokeratin 5/14-positive breast cancer: true basal phenotypeconfined to BRCA1 tumors. Mod Pathol. 2005 Oct;18 (10) : 1321-8.
4. Chen Y, et al. The diagnostic value of cytokeratin 5/6,14,17, and18 expression inhuman non-small cell lung cancer. Oncology.2011;80(5-6):333-40.
5. Man YG, Zhao C, Chen X A subset of prostate basal cells lacks the expression of corresponding phenotypicmarkers .PatholResPract .2006 ; 202 (9):651-62.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Cytokeratin 19 (Клон: EP72)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR138 6ml Готовые к использованию

PR138 3ml Готовые к использованию

CR138 1ml Концентрат

CR138 0.5ml Концентрат

CR138 0.1ml Концентрат

HAR138 6ml Готовые к использованию

HAR138 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Прямая кишка, рак прямой кишки

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Cytokeratin 19 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Полипептид цитокератина 19 (CK19) - это белок промежуточного филамента I типа, который экспрессируется в стратифицированных и простых эпителиях. CK19 синтезируется в основном в эмбриональных и взрослых простых эпителиях, но был обнаружен и в некератинизирующих стратифицированных эпителиях. CK19 является самым маленьким из известных кератинов и примечателен тем, что, в отличие от всех других кератинов, не имеет назначенного партнера для формирования филаментов, что означает, что регуляция его экспрессии отличается от других кератин-кодирующих генов. Антитело CK19 является полезным инструментом для идентификации эпителиальных опухолей. Оно помогает отличить гепатоцеллюлярную карциному (CK19-) от холангиокарциномы (CK19+) или метастатической карциномы в печени (CK19+).

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CK19 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам вблизи С-конца человеческого протея цитокератина 19.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CK19 является прямая кишка, рак прямой кишки. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CK19 окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Zhou X, et al.: J Biol Chem 1999, 274:12861-12866
2. Lussier M, et al.: Gene 1990, 95:203-213
3. Mochizuki Y, et al.: Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol
4. Endod 2010, 109: e34-39
5. Stasiak PC, et al.: J Invest Dermatol 1989, 92:707-716
6. Bartek J, et al.: Histochem J 1986, 18:565-575
7. Kwaspen FH, et al.: Histopathology 1997, 31:503-516
8. Stroescu C, et al.: J Gastrointestin Liver Dis 2006,

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Cytokeratin 20 (Клон: EP23)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR036 6ml Готовые к использованию

PR036 3ml Готовые к использованию

CR036 1ml Концентрат

CR036 0.5ml Концентрат

CR036 0.1ml Концентрат

HAR036 6ml Готовые к использованию

HAR036 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Прямая кишка, рак прямой кишки

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Cytokeratin 20 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Белок промежуточного размера (IF), обозначенный как цитокератин 20 (CK20), является основным клеточным белком зрелых энтероцитов и бокаловидных клеток, обычно встречающихся в слизистом эпителии желудочно-кишечного тракта млекопитающих. Результаты убедительно свидетельствуют о том, что транскрипционная регуляция генов кератина в кишечном эпителии происходит на уровне как незрелых, так и терминально дифференцированных эпителиальных клеток, и жестко регулируется как во время эмбрионального развития, так и во время дифференцировки крипт и товилл кишечного эпителия. Недавно сообщалось, что антитело CK20 может быть полезно для различения первичной и метастатической аденокарциномы легкого. Экспрессия CK20 была значительно более распространена в аденокарциноме, возникшей в желудочно-кишечном тракте, чем в аденоме легких или молочной железы.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CK20 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам вблизи С-конца человеческого протея цитокератина 20.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CK20 является прямая кишка, рак прямой кишки. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CK20 окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Moll R, et al. Differentiation 53(2):75-93, 1993
2. Calnek D, et al. Differentiation 53(2):95-104
3 Su YC, et al. Kaohsiung J Med Sci 22(1): 14-9, 2006

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Cytokeratin HMW (Клон: 34bE12) Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM092 6ml Готовые к использованию

PM092 3ml Готовые к использованию

CM092 1ml Концентрат

CM092 0.5ml Концентрат

CM092 0.1ml Концентрат

HAM092 6ml Готовые к использованию

HAM092 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Мембраны / Цитоплазма
Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0
Инкубация: 30 - 60 минут
Положительный контроль: Простата

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro
Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CK HMW с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Антитело реагирует с кератинами 1, 5, 10 и 14. В нормальной ткани антитело маркирует сквамозные, протоковые и другие сложные эпителии. Антитело обладает переменной позитивность к аденокарциномам. Наиболее полезное применение антитела было описано в дифференциальной диагностике базальноклеточной гиперплазии и атипичной аденоматозной гиперплазии предстательной железы. Антитело маркирует доброкачественные базальные клетки из ацинусов простаты, но не аденокарциномы простаты. Сообщалось, что в новообразованиях щитовидной железы положительная активность присуща только папиллярной карциноме, тогда как фолликулярные новообразования отрицательные. Данное антитело, будучи включенным в панель антител, помогает в дифференциальной диагностике анапластических опухолей неизвестного происхождения.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CK HMW аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Солюбилизированный экстракт кератина из рогового слоя кожи человека.
Хозяин, изотип: Мышь, IgG1.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CK HMW является простата. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CK HMW окрашивает мембраны и цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Gown AM, et al. J Cell Biol. 1982 Nov;95(2 Pt 1):414-24
2. Gown AM, et al. Am J Pathol. 1984 Feb;114(2):309-21
3. O'Malley FP, et al. Virchows Archives A Pathologic Anatomy 1990;417:191-6.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Cytokeratin-Pan (Клон: AE1/AE3) Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PM089 6ml Готовые к использованию	Локализация: Цитоплазма
PM089 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : Citrate buffer pH 6.0 / Tris-EDTA buffer , pH 9.0
CM089 1ml Концентрат	Инкубация: 30-60 минут
CM089 0.5ml Концентрат	Положительный контроль: Толстая кишка, Кожа, Миндалины, Почки, Матка, Плацента, Желудочно-кишечный тракт
CM089 0.1ml Концентрат	
HAM089 6ml Готовые к использованию	
HAM089 3ml Готовые к использованию	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Cytokeratin-Pan с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Коктейль антител маркирует простой эпителий и его опухолевые элементы, включая цитокератин, экспрессируемый в слоистом сквамозном эпителии. Положительные результаты помогают классифицировать нормальные и разнообразные неопластические ткани эпителиальные по происхождению. Это антитело служит в качестве первого уровня для дифференциации недифференцированных новообразований.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Cytokeratin-Pan аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Нативный белок полной длины (очищенный), соответствующий эпидермальному кератину человека.
Хозяин, изотип: Мышь, IgG1/ K + IgG2a/k

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) или Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для демаскировки антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Cytokeratin-Pan является толстая кишка, кожа, миндалины, почки, матка, плацента, желудочно-кишечный тракт. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Cytokeratin-Pan окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Woodock Mitchell J,et al.Journal of Cell Biology 1982;95:580-8A
2. Tseng SCG, et al. Cell 1982; 30361
3. Moll R, et al. Cell. 1982 Nov;31(1):11-24

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

LOT - **Номер партии**

- **Срок годности**

IVD - **Использование в диагностике in vitro**

- **Температурные пределы хранения**

- **Дата производства**

REF - **Каталожный номер**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Desmin (Клон: GM007)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM117 6ml Готовые к использованию

PM117 3ml Готовые к использованию

CM117 1ml Концентрат

CM117 0.5ml Концентрат

CM117 0.1ml Концентрат

HAM117 6ml Готовые к использованию

HAM117 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения: Tris-EDTA buffer , pH 9.0

Инкубация: 30 - 60 минут

Положительный контроль: Матка

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Desmin с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Десмин является характерным промежуточным филаментом всех трех типов мышечных клеток (скелетных, сердечных и гладких мышц) и новообразований, связанных с ними. В целом, десмин является специфическим маркером миогенной дифференцировки среди опухолей мягких тканей. Он обнаруживается в большинстве рабдомиом, лейомиом, рабдомиосаркоме и лейомиосаркоме. Десмин также обнаруживается в миофибробластах. В миоэпителиальных клетках десмин обычно отсутствует. Антитело маркирует гладкие и полосатые мышечные клетки, а также мезотелиальные клетки. Оно позволяет подтипировать многие недифференцированные и плеоморфные опухоли с помощью анализа промежуточных филаментов. С помощью подобранных панелей антител это полезный инструмент для разделения различных плеоморфных веретеноклеточных опухолей и круглоклеточных опухолей в мягких тканях и коже. Антитело маркирует сильно реагирующие мезотелиальные клетки, но не злокачественные мезотелиомы и аденокарциномы.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Desmin аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Десмин человека синтетический белок
Хозяин, изотип: Мышь, IgG1.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Desmin является матка. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Desmin окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Miettinen M, et al. Am J SurgPathol. 2000 Feb;24(2):211-22.
2. Hurlimann J. Hum Pathol. 1994 Aug;25(8):753-7

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

DOG1 (Клон: EP332)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR240 6ml Готовые к использованию

PR240 3ml Готовые к использованию

CR240 1ml Концентрат

CR240 0.5ml Концентрат

CR240 0.1ml Концентрат

HAR240 6ml Готовые к использованию

HAR240 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Мембраны / цитоплазма
Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0
Инкубация: 30-60 минут
Положительный контроль: Гастроинтестинальные стромальные опухоли.

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro
Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена DOG1 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

DOG1, "обнаруженный на GIST 1", кодирует белок с неизвестной функцией, который высокочувствителен и специфичен для гастроинтестинальных стромальных опухолей (GIST). GIST возникают в стенках кишечника и предположительно происходят из интерстициальных клеток Кахаля. Большинство GIST имеют активирующие мутации в KIT, но примерно 5-15% GIST отрицательны для c-Kit с помощью иммуногистохимии, что в основном связано с мутациями в гене PDGFRA.
Антитела против DOG1 показали высокую чувствительность и специфичность, продемонстрировав 98-100% реактивность в отношении GIST. Окраска DOG1 цитоплазматическая и мембранная, окрашивает опухолевые клетки и интерстициальные клетки Каджала. Считается, что его чувствительность выше, чем у c-Kit; многие случаи с мутациями PDGFRA были положительными по DOG-1, но не показывали реактивности c-Kit.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к DOG1 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам вблизи С-конца человеческого белка DOG1.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для DOG1 является гастроинтестинальные стромальные опухоли. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

DOG1 окрашивает мембраны / цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Fatima N, et al.: Cancer Cytopathol. 2011, 119(3):202-8.
2. Liegl B, et al.: Am J SurgPathol. 2009, 33(3):437-46.
3. Nakhla GA, et al.: Acad J Cancer Res. 2012, 5(2):61-70.
4. Sun XL, et al.: Asian Pac J Cancer Prev. 2012, 13(4):1389-93.
5. West RB, et al.: Am J Pathol. 2004, 165(1):107-13.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

E-Cadherin (Клон: EP6)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PR039 6ml Готовые к использованию	Локализация: Мембраны
PR039 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : Tris-EDTA buffer, pH 9.0
CR039 1ml Концентрат	Инкубация: 30-60 минут
CR039 0.5ml Концентрат	Положительный контроль: Внутрипротоковый рак молочной железы, рак прямой кишки.
CR039 0.1ml Концентрат	
HAR039 6ml Готовые к использованию	
HAR039 3ml Готовые к использованию	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена E-Cadherin с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

E-Cadherin - трансмембранный гликопротеин, играющий важную роль в адгезии эпителиальных клеток. Снижение экспрессии E-Cadherin ассоциируется с метастатическим потенциалом и плохим прогнозом при раке молочной железы и раке пищевода. В сочетании с антителами против p120 Catenin или Cytokeratin антитело к E-Cadherin полезно для дифференциации протоковых (E-Cadherin положительных) и дольковых (E-Cadherin отрицательных) карцином молочной железы. Оно также может помочь в диагностике мезотелиомы.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к E-Cadherin аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам в 5-м домене человеческого белка E-Cadherin.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для E-Cadherin является внутрипротоковый рак молочной железы, рак прямой кишки. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

E-Cadherin окрашивает мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Wheelock MJ, et al.: Annu Rev Cell Dev Biol 2003, 19:207-235
2. Elzagheid A, et al.: Histopathology 2002, 41:127-133
3. Bankfalvi A, et al.: Histopathology 1999, 34:25-34
4. Krishnadath KK, et al.: J Pathol 1997, 182:331-338
5. Lerwill MF: Am J Surg Pathol 2004, 28:1076-1091
6. Goldstein NS, et al.: Cancer 2001, 92:738-747
7. Acs G, et al.: Am J Clin Pathol 2001, 115:85-98
8. Joshi MG, et al.: Mod Pathol 1996, 9:57-62
9. Leers MP, et al.: Histopathology 1998, 32:209-216
10. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

EGFR (Клон: EP22)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR040 6ml Готовые к использованию

PR040 3ml Готовые к использованию

CR040 1ml Концентрат

CR040 0.5ml Концентрат

CR040 0.1ml Концентрат

HAR040 6ml Готовые к использованию

HAR040 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Мембраны / цитоплазма
Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0
Инкубация: 60 минут
Положительный контроль: Рак прямой кишки, пищевод, миндалина, плоскоклеточная карцинома.

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro
Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена EGFR с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Рецептор эпидермального фактора роста (EGFR) представляет собой трансмембранный гликопротеин массой 170 кД, который может связываться и активироваться различными лигандами, включая эпидермальный фактор роста (EGF), трансформирующий фактор роста альфа (TGFα) и некоторые вирусно-кодируемые факторы роста. Связывание лиганда активирует присущую рецептору тирозинкиназную активность, которая связана с внутриклеточным доменом молекулы. Активация киназы приводит к быстрому автофосфорилированию EGFR и последующему фосфорилированию других клеточных субстратов, таких как асфолипаза C-II. После этого происходит ряд сигнальных событий, таких как повышение уровня внутриклеточного кальция, что приводит к различным клеточным реакциям, включая увеличение синтеза ДНК, пролиферацию и дифференциацию клеток. Это антитело обнаруживает как EGFR, фосфорилированный на Tyr1068 зрелой изоформы 1 человека (соответствующей Y1092 из формы предшественника P00533-1/p170), так и нефосфорилированный EGFR.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к EGFR аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:50
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: В качестве иммуногена использовался синтетический фош-пептид, соответствующий остаткам Tyr1068 человеческого EGFR.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для EGFR является рак прямой кишки, пищевод, миндалина, плоскоклеточная карцинома.. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

EGFR окрашивает мембраны / цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Wikstrand CJ, Hale LP, Batra SK, Hill ML, Humphrey PA, Kurpad SN, McLendon RE, Moscatello D, Pegram CN, Reist CJ, Traweek ST,Wong AJ, Zulatsky MR, Bigner DD. Monoclonal antibodies against EGFRvIII are tumor specific and react with breast and lungcarcinomas and malignant gliomas. Canc. Res 1995;55(14):3140-8.
2. Gullick WJ. Prevalence of aberrant expression of the epidermal growth factor receptor in human cancers. Br Med Bull 1991;47(1):87-98.
3. Carpenter G. Receptors for epidermal growth factor and other polypeptide mitogens. Ann Rev Biochem 1987; 56:881-914.
4. Margolis B, Rhee SG, Felder S, Mervic M, Lyall R, Levitzki A, Ullrich A, Zilberstein A, Schlessinger J. EGF induces tyrosinephosphorylation of phospholipase C-II: A potential mechanism for EGFR signaling. Cell 1989;57(7):1101-7.
5. Schlessinger J, Schreiber AB, Levi A, Lax I, Libermann T, Yarden Y. Regulation of cell proliferation by epidermal growth factor. CRCCrit Rev Biochem 1983;14(2):93-111.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

LOT - **Номер партии**

- **Срок годности**

IVD - **Использование в диагностике in vitro**

- **Температурные пределы хранения**

- **Дата производства**

REF - **Каталожный номер**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

EMA (Клон: E29)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM107 6ml Готовые к использованию

PM107 3ml Готовые к использованию

CM107 1ml Концентрат

CM107 0.5ml Концентрат

CM107 0.1ml Концентрат

HAM107 6ml Готовые к использованию

HAM107 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Цитоплазма / Мембраны
Буффер для извлечения: Citrate buffer , pH 6.0
Инкубация: 30 - 60 минут
Положительный контроль: Рак молочной железы, Кожа, Почка, Эпителоидная саркома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro
Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена EMA с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Эпителиальный мембранный антиген (EMA), или CA15-3, или полиморфный эпителиальный муцин (PEM), или сиаломуцин, или эписиалин - это муциноподобный гликопротеин. Антитела к EMA оказались полезными в качестве общеэпителиального маркера для выявления ранних метастатических очагов карциномы в костном мозге или печени.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к EMA аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Делипидированный экстракт мембраны жировых глобул человеческого молока.
Хозяин, изотип: Мышь, IgG2a/k

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer, pH 6.0 буфер (Cat#PS007) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для EMA является рак молочной железы, кожа, почка, эпителоидная саркома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

EMA окрашивает цитоплазму / мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Cordell J, Richardson TC, Pulford KAF, Ghosh AK, GatterKC, Heyderman E, et al. Production of monoclonal antibodies against human epithelial membrane antigen for use in diagnostic immunocytochemistry. Br J Cancer 1985; 52:347 -54.
2. Swanson PE. Monoclonal antibodies to human milk fat globule proteins. In: Wick MR, Siegal GP, editors. Monoclonal antibodies in diagnostic immunohistochemistry. New York – Basel: Marcell Dekker Inc; 1988. p. 227-83.
3. Sloane JP, Ormerod MG. Distribution of epithelial membrane antigen in normal and neoplastic tissues and its value in diagnostic tumor pathology. Cancer 1981:47:1786-95.
4. Heyderman E, Strudley I, Powell G, Richardson TC, Cordell JL, Mason DY. A new monoclonal antibody to epithelial membrane antigen (EMA) – E29.A comparison of its immunocytochemical reactivity with polyclonal anti-EMA antibodies and with another monoclonal antibody, HMFG-2. Br J Cancer 1985; 52:355-61.
5. Pinkus GS, Kurtin PJ. Epithelial membrane antigen – a diagnostic discriminant in surgical pathology. Immunohistochemical profile in epithelial, mesenchymal, and hematopoietic neoplasms using paraffin sections and monoclonal antibodies. Hum Pathol 1985; 16:929- 40.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

EpCAM (Клон: Ber-EP4)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM095 6ml Готовые к использованию

PM095 3ml Готовые к использованию

CM095 1ml Концентрат

CM095 0.5ml Концентрат

CM095 0.1ml Концентрат

HAM095 6ml Готовые к использованию

HAM095 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer , pH 9.0

Инкубация:30 - 60 минут

Положительный контроль: Толстая кишка, Щитовидная железа

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена EpCAM с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Эпителиальный антиген экспрессируется в эпителиальных клетках и карциномах. Антитело является полезным инструментом для дифференциальной диагностики аденокарциномы от мезотелиомы, базальноклеточной карциномы от плоскоклеточной карциномы кожи. Антитело также может помочь в обнаружении микрометастазов в лимфатических узлах пациентов с карциномой пищевода.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к EpCAM аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Клетки MCF-7 (клеточная линия карциномы молочной железы человека).

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1к.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для EpCAM является толстая кишка, щитовидная железа. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

EpCAM окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1.Sheibani K, et al. Am J Surg Pathol 1991;15:779-784. Hosch S, et al. Cancer Res. 2000;60:6836-6840

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

ERG (Клон: EP111)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR044 6ml Готовые к использованию

PR044 3ml Готовые к использованию

CR044 1ml Концентрат

CR044 0.5ml Концентрат

CR044 0.1ml Концентрат

HAR044 6ml Готовые к использованию

HAR044 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядра

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Карцинома простаты.

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена ERG с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

ERG, ген, связанный с ETS, принадлежит к семейству ETS, которое играет важную роль в развитии, дифференциации, пролиферации, апоптозе и ремоделировании тканей. Это семейство транскрипционных факторов содержит около 30 членов, которые имеют общий высококонсервативный ДНК-связывающий домен (ETS-домен) и отличаются друг от друга другими доменами (например, отсутствием или наличием Pointed/SAM-домена) и, таким образом, выделяются в подсемейства. Аберрантная экспрессия нескольких ETS-белков вовлечена в развитие и прогрессию опухолей. ERG принадлежит к подсемейству Erg/Fli-1. Его участие в раковых заболеваниях человека широко изучено. ERG связан с такими нормальными процессами, как формирование мезодермы, и, как выяснилось, образует функциональные комплексы с Jun/Fos, в результате чего образуются тройные комплексы, регулирующие экспрессию таких белков, как металлопротеаза-1 (ММП-1) и ММП-3.

Слияние EWS-ERG, или EWS-Fli-1, характерно для саркомы Юинга. Слияние TMPRSS2- ERG, которое происходит за счет транслокаций и интерстициальных делеций, связано с агрессивными формами рака простаты. Восемьдесят процентов опухолей простаты содержат геномные слияния TMPRSS2 и членов семейства транскрипционных факторов ETS. Из них около 50 % содержат слияния TMPRSS2-ERG. Интересно, что рак простаты со слиянием TMPRSS2-ERG имеет пять морфологических признаков: муцин с синим оттенком, крибриформная форма роста, макронуклеолы, внутрипротоковое распространение опухоли и кольцевидные клетки. Сверхэкспрессия ERG ассоциируется с агрессивным поведением опухоли и выживаемостью пациентов при раке простаты. Антитело ERG маркирует эндотелиальные клетки, лимфоциты и клетки рака простаты..

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к ERG аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:50

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам на С-конце человеческого белка ERG.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для ERG является карцинома простаты. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

ERG окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Reddy ES, et al.: Proc Natl Acad Sci U S A 1987, 84:6131-6135
2. Oikawa T: Cancer Sci 2004, 95:626-633
3. Birdsey GM, et al.: Blood 2008, 111:3498-3506
4. Iwamoto M, et al.: Dev Biol 2007, 305:40-51
5. Hermans KG, et al.: Cancer Res 2006, 66:10658-10663
6. FitzGerald LM, et al.: BMC Cancer 2008, 8:230
7. Park K, et al.: Neoplasia 2010, 12:590-598
8. Mosquera JM, et al.: J Pathol 2007, 212:91-101
9. Mosquera JM, et al.: Clin Cancer Res 2008, 14:3380-3385
10. Kumar-Sinha C, et al.: Nat Rev Cancer 2008, 8:497-511

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Estrogen Receptor (Клон: EP1)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR042 6ml Готовые к использованию

PR042 3ml Готовые к использованию

CR042 1ml Концентрат

CR042 0.5ml Концентрат

CR042 0.1ml Концентрат

HAR042 6 ml Готовые к использованию

HAR042 3 ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядро

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Молочная железа, рак молочной железы.

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена **Estrogen Receptor** с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Альфа-рецептор эстрогена (ER альфа) является активируемым лигандом фактором транскрипции и членом семейства рецепторов стероидных гормонов. Он обладает высококонсервативными ДНК-связывающими и лиганд-связывающими доменами для связывания гормонов, оказывая значительную роль в активации транскрипции определенных генов. ER альфа связывается с элементами ответа на эстроген (ERE), регулируя экспрессию гена, реагирующего на эстроген. Лигандзависимая димеризация и фосфорилирование в обоих функциях регулируют активацию транскрипции ER альфа. Фосфорилирование серинов 104 и 106, расположенных в N-концевом домене функции активации транскрипции-1 (AF-1), регулирует активность ER альфа. Это прогностический маркер рака молочной железы, поскольку ER альфа присутствует в молочной железе.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к ER аффинно очищают и разводят в разбавителе для антител 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).**Рекомендуемые разведения:** 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам в человеческом ER альфа-белке.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer, pH 9.0 (Cat#PS009) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките срезы под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль на рецептор эстрогена - нормальная молочная железа и карцинома молочной железы. Положительный и отрицательный тканевой контроль необходимо проводить при каждой процедуре окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и тестовых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перепроверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и наличия антител при вскрытии пробирки.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Рецептор эстрогена окрашивает ядро. Квалифицированный опытный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Kumar V, Green S, Stack G, Berry M, Jin J-R, Chambon P. Functional domains of the human estrogen receptor. Cell 1987; 51:941-51.
2. Elledge RM, Fuqua SAW. Ch. 31: Estrogen and Progesterone Receptors. Diseases of the Breast. Harris et al. eds., Lippincott Williams & Wilkins 2000; 471-85.
3. Hammond MEH, Hayes DF, Dowsett M, Allred C, Hagerty KL, Badve S, etal. American Society of Clinical Oncology/College of American Pathologists Guideline Recommendations for Immunohistochemical Testing of Estrogen and Progesterone Receptors in Breast Cancer. Arch Pathol Lab Med2010; 134:907–22.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

FOXA1 (Клон: EP277)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PR247 6ml Готовые к использованию	Локализация: Ядра
PR247 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : Tris-EDTA buffer, pH 9.0 / EDTA buffer pH 8.0
CR247 1ml Концентрат	Инкубация: 60 минут
CR247 0.5ml Концентрат	Положительный контроль: Рак молочной железы.
CR247 0.1ml Концентрат	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ
Только для использования в диагностике in vitro
Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена FOXA1 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ
Транскрипционный фактор fork head-box A1 (FOXA1), также известный как ядерный фактор гепатоцитов 3-альфа, относится к классу транскрипционных факторов FOX. FOXA1 был идентифицирован как фактор, обогащающий гепатоциты, необходимый для экспрессии транстиретина и α1-антитрипсина. Недавно было показано, что FOXA1 является одним из основных факторов, определяющих активность эстроген-ER и эндокринный ответ в клетках рака молочной железы. Экспрессия FOXA1 коррелирует с эстроген-рецептором (ER)-позитивностью, особенно в люминальном раке молочной железы подтипа A, что ассоциируется с благоприятным прогнозом.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ
Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ
Концентрированный формат: Антитело к FOXA1 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:50
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Фрагмент белка, соответствующий человеческому белку FOXA1.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА
Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА
Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ
1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ
Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) / EDTA buffer (Cat#PS008) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для FOXA1 является рак молочной железы. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

FOXA1 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Wolf I, et al.: Int J Cancer 2007, 120:1013-1022
2. Mehta RJ, et al.: Breast Cancer Res Treat 2012, 131:881-890
3. Hurtado A, et al.: Nat Genet 2011, 43:27-33
4. Clark KL, et al.: Nature 1993, 364:412-420
5. Bernardo GM, et al.: Development 2010, 137:2045-2054
6. Badve S, et al.: Clin Cancer Res 2007, 13:4415-4421
7. Albergaria A, et al.: Breast Cancer Res 2009, 11: R40

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

FOXP1 (Клон: EP137)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR248 6ml Готовые к использованию

PR248 3ml Готовые к использованию

CR248 1ml Концентрат

CR248 0.5ml Концентрат

CR248 0.1ml Концентрат

HAR248 6ml Готовые к использованию

HAR248 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядра / Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Миндалина, Диффузная крупноклеточная В-лимфома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена FOXP1 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Белок FOXP1 принадлежит к функционально разнообразному семейству факторов транскрипции с крылатой спиралью или головкой вилки, которые играют различные роли в клеточной пролиферации, дифференцировке и неопластической трансформации. Ген FOXP1 был картирован на хромосоме 3p14.1, в регионе, который обычно показывает потерю гетерозиготности в широком диапазоне опухолей, и, как сообщается, содержит ген(ы) супрессора опухоли.

Белок FOXP1 широко экспрессируется в нормальных тканях человека. Он маркирует активированные В-клетки в мантийной зоне и герминальном центре лимфоидных тканей. В лимфоидных злокачественных опухолях экспрессия белка FOXP1 может быть обнаружена в диффузных больших В-клеточных лимфомах и внеузловых В-клеточных лимфомах маргинальной зоны слизисто-ассоциированной лимфоидной ткани (MALT). Сильная экспрессия FOXP1 ассоциируется с плохой выживаемостью без болезни и трансформацией в диффузные большие В-клеточные лимфомы. Недавно появились исследования, предполагающие роль FOXP1 в регуляции экспрессии ER. Экспрессия FOXP1 коррелирует с экспрессией ER и улучшением выживаемости у больных раком молочной железы. Ядерная экспрессия FOXP1 связана с экспрессией ER, а цитоплазматическая экспрессия FOXP1 связана с инвазией в миометрий при раке эндометрия.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к FOXP1 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка FOXP1.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для FOXP1 является миндалина, диффузная крупноклеточная В-лимфома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

FOXP1 окрашивает ядра / цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Wang B, et al.: J Biol Chem 2003, 278:24259-24268
2. Sagaert X, et al.: J Clin Oncol 2006, 24:2490-2497
3. Barrans SL, et al.: Blood 2004, 104:2933-2935
4. Banham AH, et al.: Clin Cancer Res 2005, 11:1065-1072
5. Hans CP, et al.: Blood 2004, 103:275-279
6. Goatly A, et al.: Mod Pathol 2008, 21:902-911
7. Banham AH, et al.: Cancer Res 2001, 61:8820-8829

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

FOXP3 (Клон: EP340)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR271 6ml Готовые к использованию

PR271 3ml Готовые к использованию

CR271 1ml Концентрат

CR271 0.5ml Концентрат

CR271 0.1ml Концентрат

HAR271 6ml Готовые к использованию

HAR271 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядра

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Миндалина, Ходжкинская лимфома, Тимус

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена FOXP3 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

FOXP3 - член группы транскрипционных факторов fork head box (FOX), который, как выяснилось, является регулятором развития и функционирования регуляторных Т-клеток (Treg). Хотя FOXP3 широко признан в качестве лучшего маркера для идентификации Treg, он также может транзиторно экспрессироваться на нерегуляторных CD4+ Т-клетках при активации Т-клеточного антигенного рецептора, а также в нелимфоцитарных нормальных или раковых клетках. Tregs определяются как иммуносупрессивные Т-клетки, которые могут опосредовать локальное подавление противоопухолевого иммунитета, а также подавлять функции дендритных клеток, естественных киллеров и В-клеток. Вербовка Tregs в опухоли была предложена как один из механизмов, с помощью которого злокачественные клетки уклоняются от иммунитета хозяина. Опухолевая инфильтрация Treg, увеличенный пул Treg в периферической крови и дренирующих лимфатических узлах наблюдаются при различных видах рака. Внутриопухолевые FOXP3-позитивные Т-клетки ассоциировались с повышенным риском рецидива и плохой общей выживаемостью пациентов с различными солидными новообразованиями. Значительная инфильтрация тканей Treg также наблюдалась в случаях злокачественной трансформации.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к FOXP3 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка FOXP3.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для FOXP3 является миндалина, Ходжкинская лимфома, тимус. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

FOXP3 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Hinz S, et al.: Cancer Res. 2007, 67(17):8344-50.
2. Kim M, et al.: PLoS One. 2013, 8(1): e53630.
3. Merlo A, et al.: J ClinOncol. 2009, 27(11): 1746-52.
4. Martin F, et al.: Oncogene. 2010, 29(29):4121-9.
5. Perrone G, et al.: Eur J Cancer. 2008, 44(13):1875-82.
6. Wolf D, et al.: Clin Cancer Res. 2005, 11(23):8326-31.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

FSH (Клон: EP257)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PR191 6ml Готовые к использованию	Локализация: Цитоплазма
PR191 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : Tris-EDTA buffer, pH 9.0 / Citrate buffer , pH 6.0
CR191 1ml Концентрат	Инкубация: 30-60 минут
CR191 0.5ml Концентрат	Положительный контроль: Гипофиз
CR191 0.1ml Концентрат	
HAR191 6ml Готовые к использованию	
HAR191 3ml Готовые к использованию	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена FSH с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Семейство гликопротеиновых гормонов гипофиза включает фолликулостимулирующий гормон, лютеинизирующий гормон, хорионический гонадотропин и тиреоид-стимулирующий гормон. Все эти гликопротеины состоят из идентичной альфа-субъединицы и специфической для гормона бета-субъединицы. Бета-субъединица ФСГ - это бета-субъединица фолликулостимулирующего гормона. В сочетании с лютеинизирующим гормоном фолликулостимулирующий гормон индуцирует производство яйцеклеток и сперматозоидов. Антитело FSH специфически маркирует гонадотрофы гипофиза. Оно может быть полезно при классификации опухолей гипофиза.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к FSH аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка ФСГ (бета-субъединица).

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) / Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для FSH является гипофиз. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

FSH окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Maglott D, et al.: Nucleic Acids Res 2005, 33: D54-58
2. La Rosa S, et al.: Virchows Arch 2000, 437:264-269
3. Uccella S, et al.: Pituitary 2000, 3:131-139

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

GATA 3 (Клон: L50-823)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM199 6ml Готовые к использованию

PM199 3ml Готовые к использованию

CM199 1ml Концентрат

CM199 0.5ml Концентрат

CM199 0.1ml Концентрат

HAM199 6ml Готовые к использованию

HAM199 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядра

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer , pH 9.0

Инкубация: 30 - 60 минут

Положительный контроль: Переходно-клеточный рак мочевого пузыря

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена GATA 3 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

GATA-3 (GATA binding protein 3) является членом семейства транскрипционных факторов GATA. Этот 50-кД ядерный белок регулирует развитие и последующее поддержание различных тканей человека, включая гемопоэтические клетки, кожу, почки, молочную железу и центральную нервную систему. Помимо нескольких других ролей, GATA-3 участвует в дифференциации люминальных клеток в молочной железе и, по-видимому, контролирует набор генов, участвующих в дифференциации и пролиферации рака молочной железы. Экспрессия GATA-3 связана с экспрессией рецептора эстрогена-альфа (ER) при раке молочной железы. Было показано, что GATA-3 является новым маркером рака мочевого пузыря. Исследование показало, что GATA-3 окрашивает 67% уротелиальных карцином, но ни одну из карцином простаты или почек.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к GATA 3 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Консервативный пептид между трансактивационным и ДНК-связывающим доменом GATA.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1/k

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для демаскировки антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для GATA 3 является переходно-клеточный рак мочевого пузыря. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

GATA 3 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Higgins JP, et al. Placental S100 (S100P) and GATA3: markers for transitional epithelium and urothelial carcinoma discovered by complementary DNA microarray. Am J Surg Pathol. 2007; 31:673–680.

2. Liu, H, et al. Immunohistochemical evaluation of GATA3 expression in tumors and normal tissues: a useful immunomarker for breast and urothelial carcinomas. Am J Clin Pathol 2012; 138:57-64.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

GCDFP-15 (Clone: EP95)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR045 6ml Готовые к использованию

PR045 3ml Готовые к использованию

CR045 1ml Концентрат

CR045 0.5ml Концентрат

CR045 0.1ml Концентрат

HAR045 6 ml Готовые к использованию

HAR0453 ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: цитоплазма

Буффер для извлечения : EDTA buffer, pH 8.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Кожа, Рак молочной железы

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена **GCDFP-15** с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Общий жидкий белок кистозной болезни (GCDFP-15), также называемый пролактининдуцируемым белком (PIP), представляет собой единую полипептидную цепь с универсальной функцией в репродуктивной и иммунологической системах человека. GCDFP-15 связывается с CD4, оказывает мощное ингибирующее действие на апоптоз Т-лимфоцитов, опосредованный активацией CD4/Тклеточного рецептора (TCR), и обладает фибронектин-специфической аспартилпротеазной активностью. Он регулируется пролактином и андрогенами, в то время как эстроген его снижает. В нормальных тканях взрослого человека экспрессия GCDFP-15 была обнаружена во всех апокринных, слезных, серозных и Моллевых желез, а также в многочисленных серозных клетках подчелюстных, подъязычных и малых слюнных желез. Серозные клетки носовых и бронхиальных желез также были положительными. Используется в качестве маркера апокринной дифференцировки. GCDFP-15 был обнаружен в кистозной жидкости при кистозной болезни молочной железы, первичном и метастатическом раке молочной железы и считается высокоспецифичным маркером для идентификации рака молочной железы. Экспрессия GCDFP-15 также была обнаружена при других типах рака, включая слюнные железы, потовые железы, предстательную железу и легкие.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к GCDFP-15 аффинно очищают и разводят в разбавителе для антител 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам в белке жидкости при кистозной болезни человека Gross-15 (GCDFP-15).

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте EDTA buffer (Cat#PS008) в качестве раствора для извлечения антигена.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Метод теплового извлечения: Извлеките срезы под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль на GCDFP-15 это рак кожи и молочной железы. Положительный и отрицательный тканевой контроль необходимо проводить при каждой процедуре окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и тестовых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перепроверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и наличия антител при вскрытии пробирки.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

GCDFP-15 окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем..

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Hassan MI, et al.: Cell Mol Life Sci2009, 66:447-459
2. Debily MA, et al.: PLoS One 2009, 4:e4696
3. Yan Z, et al.: DiagnCytopathol2009, 37:475-478
4. Viacava P, et al.: Virchows Arch 1998, 432:255-260
5. Wick MR, et al.: Hum Pathol1989, 20:281-287
6. Bhargava R, et al.: Am J ClinPathol2007, 127:103-113
7. Striebel JM, et al.: Am J SurgPathol2008, 32:426-432

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

GFAP (Клон: EP13)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR046 6ml Готовые к использованию

PR046 3ml Готовые к использованию

CR046 1ml Концентрат

CR046 0.5ml Концентрат

CR046 0.1ml Концентрат

HAR046 6ml Готовые к использованию

HAR046 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Citrate buffer , pH 6,0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Мозг, астроцитома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена **GFAP** с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Глиальный фибриллярный кислый белок (GFAP) относится к III классу промежуточных филаментных белков, высокоспецифичных к астроцитам головного мозга. Он также экспрессируется на некоторых эпендимальных клетках центральной нервной системы и шванновских клетках, глиальных клетках кишечника и клетках-сателлитах периферической нервной системы. Антитело к GFAP используется для дифференциации астроцитомы от неглиально-клеточных опухолей.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной
активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к GFAP аффинно очищают и разводят в разбавителе для антител 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам на С-конце глиального фибриллярного кислого белка человека

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките срезы под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль для GFAP - это мозг и астроцитома. При каждой процедуре окрашивания необходимо проводить положительный и отрицательный тканевой контроль для контроля правильности обработки ткани и тест-реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перепроверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и наличия антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

GFAP окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Reeves SA, et al.: ProcNatlAcadSci U S A 1989, 86:5178-5182
2. Fuchs E, et al.: Annu Rev Biochem1994, 63:345-382
3. McLendon RE, et a.: Brain Pathol1994, 4:221-228
4. Kawahara E, et al.: Am J SurgPathol1988, 12:115-120

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Growth Hormone (Клон: EP267)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR192 6ml Готовые к использованию

PR192 3ml Готовые к использованию

CR192 1ml Концентрат

CR192 0.5ml Концентрат

CR192 0.1ml Концентрат

HAR192 6ml Готовые к использованию

HAR192 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Citrate buffer , pH 6.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Гипофиз

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Growth Hormone с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Гормон роста (GH или hGH), также известный как соматотропин или соматропин, - это пептидный гормон, который вырабатывается и секретируется соматотрофами передней доли гипофиза. ГР оказывает широкий спектр биологических действий в различных тканях и типах клеток. Действия GH на клеточном уровне можно разделить на три категории: влияющие на митогенез, дифференцировку и метаболизм. Антитело к GH специфически маркирует соматотрофы гипофиза в нормальных тканях. Оно полезно для классификации опухолей гипофиза.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Growth Hormone аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка Growth Hormone.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Growth Hormone является гипофиз. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Growth Hormone окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. La Rosa S, et al.: Virchows Arch 2000, 437:264-269
2. Billestrup N, et al.: Endocr J 1998, 45 Suppl:S41-45
3. Garcia-Caballero T, et al.: Endocrine 2000, 12:265-271

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Helicobacter Pylori (Клон: Polyclonal)
Кроличье поликлональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PP145 6ml Готовые к использованию

PP145 3ml Готовые к использованию

CP145 1ml Концентрат

CP145 0.5ml Концентрат

CP145 0.1ml Концентрат

HAP145 6ml Готовые к использованию

HAP145 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Бактерии

Буффер для извлечения : Citrate buffer , pH 6.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Желудок пораженный H.Pylori

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Helicobacter Pylori с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Известно, что Helicobacter pylori вызывает пептические язвы и хронический гастрит у человека. Она связана с язвами двенадцатиперстной кишки и может быть вовлечена в развитие аденокарциномы и низкосортной лимфомы слизисто-ассоциированной лимфоидной ткани в желудке.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Helicobacter Pylori аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Лизат Helicobacter pylori.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для демаскировки антигена

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Helicobacter Pylori является желудок пораженный H.Pylori. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Helicobacter Pylori окрашивает бактерии. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1 Anderson et al. Apmis 96: 559, 1988

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

HepPar-1 (Клон: OCH1E5) Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM115 6ml Готовые к использованию

PM115 3ml Готовые к использованию

CM115 1ml Концентрат

CM115 0.5ml Концентрат

CM115 0.1ml Концентрат

HAM115 6ml Готовые к использованию

HAM115 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer , pH 9.0

Инкубация: 30 - 60 минут

Положительный контроль: Гепатоцеллюлярный рак

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена HepPar-1 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

HepPar-1- клон OCH1E5 полезен для изучения гепатоцеллюлярных опухолей. Он может быть полезен при дифференциации светлоклеточных гепатоцеллюлярных карцином от других светлоклеточных злокачественных опухолей. В литературе было показано, что он полезен при дифференциации гепатобластомы эмбрионального типа от мелкоклеточных круглоклеточных опухолей детского возраста. OCH1e5 маркирует антиген в митохондриальной фракции гомогенатов печени.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к HepPar-1 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Аллотрансплантат человеческой печени.
Хозяин, изотип: Мышь, IgG1/к

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для HepPar-1 является гепатоцеллюлярный рак. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

HepPar-1 окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Minervini, MI et al. Mod Pathol 1997;10(7):686-692
2. Fasano M, et al. Mod Pathol 1998;11(10):934-938
3. Tsui WMS, et al. Am J Surg Pathol 23(1): 34-48,1999
4. Wieczorek T et al. Am J Clin Pathol. 2002 Dec;118(6):911-21
5. Chu PG et al. Am J Surg Pathol. 2002 Aug;26(8):978-88
6. Maitra A et al. Am J Clin Pathol. 2001 May;115(5):689-94

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

HER2/ErbB2 (Клон: EP3)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR047 6ml Готовые к использованию

PR047 3ml Готовые к использованию

CR047 1ml Концентрат

CR047 0.5ml Концентрат

CR047 0.1ml Концентрат

HAR047 6ml Готовые к использованию

HAR047 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Мембраны

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Рак молочной железы

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена HER2/ErbB2 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

HER2 / ErbB2 - один из четырех членов семейства рецепторов ErbB, трансмембранных рецепторов, подобных тирозинкиназам. Киназная активность ErbB2 может быть активирована без лиганда, если он чрезмерно экспрессирован, а также путем ассоциации с другими белками ErbB. Чрезмерная экспрессия ErbB2 выявляется почти в 40 % случаев рака молочной железы человека.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к HER2/ErbB2 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам вблизи С-конца человеческого белка Her2.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для HER2/ErbB2 является рак молочной железы. Положительный и отрицательный

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

HER2/ErbB2 окрашивает мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Nakapoulou LL, Alexiadou A, Theodoropoulos GE, Lazaris AC, Tzonou A, Keramopoulos A. Prognostic significance of the co-expression of p53 and c-erbB-2 protein in breast cancer. J Pathol, May; 179(1):31-38, 1996.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Histone H3 Phospho (pT3)-(Клон: EP233) Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR237 6ml Готовые к использованию

PR237 3ml Готовые к использованию

CR237 1ml Концентрат

CR237 0.5ml Концентрат

CR237 0.1ml Концентрат

HAR237 6ml Готовые к использованию

HAR237 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядра

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Миндалина, Рак молочной железы

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Histone H3 Phospho (pT3) с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

истон H3 - основной гистоновый белок, который в комплексе с другими гистонами образует основные составляющие хроматина в эукариотических клетках. В клетках млекопитающих фосфорилирование остатка треонина 3 в гистоне H3 достигает максимума для конденсации во время митоза. Фосфорилирование гистона H3 (pHH3) происходит только во время поздней фазы G2 и митоза. pHH3 является маркером митозов в различных типах опухолей. Он особенно полезен для выявления митотических фигур в опухолях с плотной клеточной структурой, ограниченной митотической активностью и/или обилием апоптотических, пикнотических или деформированных ядер.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Histone H3 Phospho (pT3) аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:50

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический фосфо-пептид, соответствующий остаткам, окружающим Thr3 гистона H3 человека.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer(Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Histone H3 Phospho (pT3) является миндалина, рак молочной железы. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Histone H3 Phospho (pT3) окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Yang GG: MLO Med Lab Obs 2011, 43:20, 23
2. Colman H, et al.: Am J Surg Pathol 2006, 30:657-664
3. Ribalta T, et al.: Am J Surg Pathol 2004, 28:1532-1536
4. Hightower E, et al.: Pituitary 2012, 15:556-561

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

HLA-DRB1 (Клон: EP191)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR250 6ml Готовые к использованию

PR250 3ml Готовые к использованию

CR250 1ml Концентрат

CR250 0.5ml Концентрат

CR250 0.1ml Концентрат

HAR250 6ml Готовые к использованию

HAR250 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Мембраны / Цитоплазма
Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0
Инкубация: 30-60 минут
Положительный контроль: Миндалина, Плацента

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro
Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена HLA-DRB1 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

HLA-DRB1 относится к паралогам бета-цепи HLA класса II. Известен как антиген MHC класса II DRB1*15. Молекула класса II представляет собой гетеродимер, состоящий из альфа- (DRA) и бета-цепей (DRB), которые закреплены в мембране. Она играет центральную роль в иммунной системе, представляя пептиды, полученные из внеклеточных белков. HLA-DRB1 экспрессируется в основном на антигенпрезентирующих клетках, таких как B-лимфоциты, моноциты и дендритные клетки, но также может быть обнаружен на активированных T-лимфоцитах и активированных гранулоцитах. В аномальных тканях он был обнаружен при различных типах острых лимфобластных лейкемий и острых миелоидных лейкемий. Кроме того, HLADR был обнаружен в некоторых негемопоэтических опухолях, включая карциномы толстой кишки и молочной железы.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к HLA-DRB1 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка HLA-DRB1.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для HLA-DRB1 является миндалина, плацента. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

HLA-DRB1 окрашивает мембраны / цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Navarrete CV: Baillieres Best Pract Res ClinHaematol 2000,13:511- 532
2. Park SH, et al.: Hum immunol 1992,33:294-298
3. Mittelman M, et al.: Am J Hematol 1993, 43: 165-171
4. De Zen L et al.: Leukemia 2000, 14:1225-1231
5. Matsushita K et al.: Cancer Sci 2006,97: 57-63
6. Feinmesser M et al.: J ClinPathol 2000, 53:286-291
7. Gun FD, et al.: Med Oncol 2012, 29:466-471 8.
8. Wetzler M et al.:Leukemia 2003,17:707-715

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

IDH1 (Клон: IDH1/1152-Wild Type) Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM209 6ml Готовые к использованию

PM209 3ml Готовые к использованию

CM209 1ml Концентрат

CM209 0.5ml Концентрат

CM209 0.1ml Концентрат

HAM209 6ml Готовые к использованию

HAM209 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма / Ядра

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer , pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Рак молочной железы, Рак предстательной железы, Астроцитома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена IDH1 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Он распознает белок массой 45 кДа, который идентифицирован как изоцитратдегидрогеназа (IDH1). Он принадлежит к семейству изоцитрат и изопропилмалат дегидрогеназ. IDH1 катализирует третий этап цикла лимонной кислоты, который включает окислительное декарбоксилирование изоцитрата с образованием Äа ±-кетоглутарата и CO2 в двухступенчатой реакции. На первом этапе происходит окисление изоцитрата до промежуточного оксалосукцината, а на втором - образование Äа ±-кетоглутарата. Во время этого процесса образуется либо NADH, либо NADPH, а также CO2. Недавно инактивирующая мутация IDH1 была обнаружена в глиобластоме. IDH1 функционирует как опухолевый супрессор, который, будучи мутационно инактивированным, способствует опухолеобразованию, в частности, через индукцию пути HIF-1.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к IDH1 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Рекомбинантный фрагмент (119 аминокислотных остатков вокруг аа 280-420) человеческого белка IDH1.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1к

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для IDH1 является рак молочной железы, рак предстательной железы, астроцитома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

IDH1 окрашивает цитоплазму / ядра. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Geisbrecht, B.V. and Gould, S.J. 1999. The human PICD gene encodes a cytoplasmic and peroxisomal NADP+-dependent isocitrate dehydrogenase. J. Biol. Chem. 274: 30527-30533.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

IgG4 (Клон: EP138)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR212 6ml Готовые к использованию

PR212 3ml Готовые к использованию

CR212 1ml Концентрат

CR212 0.5ml Концентрат

CR212 0.1ml Концентрат

HAR212 6ml Готовые к использованию

HAR212 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Миндалина

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена IgG4 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Человеческий IgG4, один из четырех подклассов IgG, содержит тяжелую цепь гамма-4 и петлевую область, которая короче, чем у IgG1. На тяжелых цепях IgG4 не обнаружено аллотипов. Две его основные эффекторные функции - активация комплемента и связывание с FcgR эффекторных клеток для инициирования фагоцитоза. Человеческий IgG4 составляет менее 6 % от общего уровня IgG в сыворотке крови. Недавние исследования показали, что уровень IgG4 в сыворотке крови и иммуногистохимическое окрашивание антителами IgG4 является полезным диагностическим маркером для IgG4-связанных склерозирующих заболеваний. Недавно была создана новая концепция IgG4-связанного системного заболевания (ISD). ISD характеризуется повышенным уровнем IgG4 в сыворотке крови и обширным инфильтратом из IgG4+ плазматических клеток в поджелудочной железе и/или других органах, включая перипанкреатическую ткань, желчные протоки, желчный пузырь, портальную зону печени, слизистую желудка, слизистую толстой кишки, слюнные железы, лимфатические узлы и костный мозг. Иммуногистохимический анализ IgG4 полезен для выявления ИБС.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к IgG4 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка IgG4.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для IgG4 является миндалина. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

IgG4 окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Kamisawa T, et al.: World J Gastroenterol2008, 14:3948-3955
2. Kanno A, et al.: Pancreas 2005, 31:420-423
3. Zhang L, et al.: Mod Pathol2007, 20:23-28
4. Kamisawa T, et al.: J Gastroenterol2003, 38:982-984

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Inhibin Alpha (Клон: R1)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM122 6ml Готовые к использованию

PM122 3ml Готовые к использованию

CM122 1ml Концентрат

CM122 0.5ml Концентрат

CM122 0.1ml Концентрат

HAM122 6ml Готовые к использованию

HAM122 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer , pH 9.0

Инкубация:30 - 60 минут

Положительный контроль: Яичко, Яичник, Гранулезоклеточная опухоль

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Inhibin Alpha с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Ингибин - это димерный гликопротеиновый гормон, состоящий из α и ß субъединиц. Он является членом суперсемейства трансформирующего фактора роста-ß (TGF-ß) и подавляет выработку или секрецию гонадотропинов гипофиза, преимущественно фолликулостимулирующего гормона (ФСГ). Ингибин и активин, близкородственный димерный гликопротеиновый гормон, состоящий из двух ß-субъединиц, создают тонко настроенную эндокринную петлю обратной связи. Ингибин снижает, а активин повышает биосинтез и высвобождение ФСГ. Ингибин и активин присутствуют в различных гонадальных и негонадальных тканях, что указывает на то, что эти пептиды выполняют и другие функции, помимо регуляции секреции ФСГ. Ингибин антагонизирует действие активина во многих системах, что может быть свойством, действующим на опухолевый генез. Также считается, что ингибин может действовать как агонадальный супрессор опухоли, в то время как активин может способствовать росту опухоли через аутокринную петлю. Ингибин альфа экспрессируется в ряде тканей, включая эндометрий, мозг, надпочечники, семенники и яичники. Антитело может быть полезно для дифференциации адренокортикальных опухолей, плацентарных и гестационных трофобластических поражений, а также стромальных опухолей полового тяжа.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Inhibin Alpha аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, состоящий из аминокислот 1-32 человеческого ингибина альфа.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG2a

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для демаскировки антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Inhibin Alpha является яичко, яичник, гранулезоклеточная опухоль. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Inhibin Alpha окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Groome, N. G. *et al.* (1990) Monoclonal and polyclonal antibodies reactive with the 1-32 amino terminal sequence of the alpha subunit of human 32K inhibin. Hybridoma 9: 31-42.
2. Groome, N. G. *et al.* (1991) Preparation of monoclonal antibodies to beta A subunit of ovarian inhibin using a synthetic peptide immunogen. Hybridoma 10: 309-316.
3. Arora, D. S. *et al.* (1997) Immunohistochemical expression of inhibin/activin subunits in epithelial and granulosa cell tumors of the ovary. J. Pathol. 181: 413-418.
4. Mylonas, I. *et al.* (2009) Inhibin-alpha subunit is an independent prognostic parameter in human endometrial carcinomas: analysis of inhibin/activin-alpha, -betaA and -betaB subunits in 302 cases. Eur. J. Cancer. 45: 1304-1314.
5. Schraith, D. *et al.* (2003) Alpha-inhibin immunoreactivity in soft-tissue neoplasia. Mod. Pathol. 16: 1205-1209.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

INI-1 (Клон: 25)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM202 6ml Готовые к использованию

PM202 3ml Готовые к использованию

CM202 1ml Концентрат

CM202 0.5ml Концентрат

CM202 0.1ml Концентрат

HAM202 6ml Готовые к использованию

HAM202 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядра

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer , pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Рабдоидная опухоль, Опухоль Вильмса

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена INI-1 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Ген INI-1, который кодирует функционально не охарактеризованный белковый компонент комплекса ремоделирования хроматина hSWI/SNF, часто мутирует или удаляется в злокачественной рабдоидной опухоли (ЗРО). Две изоформы INI-1, отличающиеся вариабельным включением аминокислот, потенциально образуются в результате дифференциального сплайсинга РНК. Морфология ЗРО может представлять трудности при дифференциальной диагностике. Общая выживаемость ЗРО по сравнению с их потенциальными мимиками (медуллобластома, супратенториальные примитивные нейроэктодермальные опухоли (sPNETs)) довольно низкая, поэтому дифференциация от этих других опухолей желательна. Отсутствие ядерной маркировки анти-INI-1 характерно для МРТ. Большинство медуллобластом и sPNET мечены анти-INI-1. ЗРО также исходят из почки и мягких тканей.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к INI-1 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Мышиный BAF47 aa.257-359.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG2a

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для INI-1 является рабдоидная опухоль, опухоль Вильмса. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

INI-1 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Bruder CE, Dumanski JP, Kedra D. The mouse ortholog of the human SMARCB1 gene encodes two splice forms. BiochemBiophys Res Commun.1999; 257(3):886-890. (Biology)
2. Guidi CJ, Sands AT, Zambrowicz BP, et al. Disruption of Ini1 leads to peri-implantation lethality and tumorigenesis in mice. Mol Cell Biol. 2001; 21(10):3598-3603. (Biology)
3. Kalpana GV, Marmon S, Wang W, Crabtree GR, Goff SP. Binding and stimulation of HIV-1 integrase by a human homolog of yeast transcription factor SNF5. Science. 1994; 266(5193):2002-2006. (Biology)

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Kappa Light Chain (Клон: EP171) Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR049 6ml Готовые к использованию

PR049 3ml Готовые к использованию

CR049 1ml Концентрат

CR049 0.5ml Концентрат

CR049 0.1ml Концентрат

HAR049 6ml Готовые к использованию

HAR049 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Мембраны / Цитоплазма
Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0
Инкубация: 30-60 минут
Положительный контроль: Миндалина, В-клеточная лимфома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro
Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Kappa Light Chain с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Каждая молекула иммуноглобулина состоит из двух одинаковых тяжелых и двух одинаковых легких цепей. Существует два типа легких цепей, обозначаемых как каппа и лямбда. Процесс перестройки генов, в результате которого образуется молекула иммуноглобулина, приводит к появлению либо продуктивного гена каппа, либо гена лямбда. Механика процесса перестройки в норме приводит к образованию примерно в два раза большего количества клеток, несущих каппа, чем лямбда. Однако при злокачественной трансформации это соотношение утрачивается. Антитело к легкой цепи каппа маркирует В-лимфоциты и плазматические клетки, экспрессирующие легкую цепь каппа. Другие клетки также могут экспрессировать каппа-легкую цепь из-за неспецифического поглощения иммуноглобулина. Отдельные В-клетки экспрессируют либо каппа-, либо лямбда-легкие цепи. Моноклональность обычно считается свидетельством злокачественной пролиферации. Сопряжение анти-лямбда с антителом к легкой цепи каппа полезно для выявления моноклональности лимфоидных злокачественных опухолей.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Kappa Light Chain аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка Kappa Light Chain.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

System **Буффер для извлечения антигена:** Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Kappa Light Chain является миндалина, В-клеточная лимфома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Kappa Light Chain окрашивает мембраны / цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone
2. Taylor CR: J Histochem Cytochem 1978, 26:496-512
3. Marshall-Taylor CE, et al.: Appl Immunohistochem Mol Morphol 2002, 10:258-262
4. Woda BA, et al.: Cancer 1979, 43:303-307

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Keratin (Клон: CAM5.2)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM200 6ml Готовые к использованию

PM200 3ml Готовые к использованию

CM200 1ml Концентрат

CM200 0.5ml Концентрат

CM200 0.1ml Концентрат

HAM200 6ml Готовые к использованию

HAM200 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30 минут

Положительный контроль: Рак яичника

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Keratin с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Реагент Anti-Cytokeratin (CAM 5.2) обладает первичной реактивностью с белками кератина человека, которые соответствуют пептидам Moll`s №7 и №8, Mr 48 и 52 кДа, соответственно. Цитокератины 7 и 8 присутствуют на секреторных эпителиях нормальной человеческой ткани, но не на стратифицированном сквамозном эпителии. Анти-Цитокератин (CAM 5.2) окрашивает большинство эпителиальных тканей, включая печень, почечный тубулярный эпителий, гепатоцеллюлярные и почечно-клеточные карциномы. Анти-Цитокератин (CAM 5.2) может не реагировать с некоторыми плоскоклеточными карциномами

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Keratin аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Очищенный человеческий кератин 8.

Хозяин, изотип: Мышь, , IgG2a/к.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Keratin является рак яичника. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Keratin окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Makin C, Bobrow L, Bodmer W. Monoclonal antibody to cytokeratin for use in routine histopathology. J Clin Pathol. 1984; 37:975.
2. Robbins SL, Cotran RS, Kumar V. Pathologic Basis of Disease. New York: WB Saunder; 1984.
3. Rose N, Friedman H, JL F, eds. Manual of Clinical Laboratory Immunology. New York: American Society for Microbiology; 1986.
4. Cooper D, Schermer A, Sun T-T. Biology of Disease: Classification of human epithelia and their neoplasms using monoclonal antibodies to keratins: strategies, applications and limitations. Lab Invest. 1985;52:243-256.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Ki67 (Клон:GM010)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM096 6ml Готовые к использованию

PM096 3ml Готовые к использованию

CM096 1ml Концентрат

CM096 0.5ml Концентрат

CM096 0.1ml Концентрат

HAM096 6ml Готовые к использованию

HAM096 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядро

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer , pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Миндалина, Рак молочной железы

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Ki67 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Антитело маркирует Ki-67, связанный с пролиферацией ядерный белок, экспрессируемый во всех активных фазах клеточного цикла. Количественное определение доли клеток, положительно окрашивающихся на ядерный антиген Ki-67, было продемонстрировано как высокоточный способ оценки доли пролиферирующих клеток в данной ткани. Оценка индекса клеточной пролиферации в опухолевых клетках ценна как прогностический показатель.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Ki67 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий человеческому Ki-67.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Ki67 является миндалина, рак молочной железы. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Ki67 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Al-Jamal RT, et al. Curr Eye Res. 2006 Jan;31(1):57-67.
2. Gerdes J, et al. J Immunol. 1984 Oct;133(4):1710-5.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Ki67 (Клон: MIB1)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM210 6ml Готовые к использованию

PM210 3ml Готовые к использованию

CM210 1ml Концентрат

CM210 0.5ml Концентрат

CM210 0.1ml Концентрат

HAM210 6ml Готовые к использованию

HAM219 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядра

Буффер для извлечения: Tris-EDTA buffer , pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Миндалины, Рак молочной железы

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Ki67 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Белок Ki-67 представляет собой двойник ядерного белка, 345-395 кДа, играющий ключевую роль в поддержании пролиферации клеток. В диагностической гистопатологии и клеточной биологии антитело доказало свою ценность для демонстрации антигена Ki-67 в нормальных и неопластических клетках, например, в саркоме мягких тканей, аденокарциноме простаты и карциноме молочной железы. Было подтверждено, что Ki-67 является очень мощным единым прогностическим фактором общей выживаемости, причем случаи с высокой пролиферацией показывают гораздо худший исход, чем опухоли с низкой пролиферацией. При раке молочной железы пролиферативный индекс, измеряемый иммунореактивностью Ki-67, имеет как прогностическое, так и предсказательное значение.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Ki67 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:50

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Ядерные фракции клеточной линии лимфомы Ходжкина L248 человеческого происхождения.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1, kappa

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для демаскировки антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Ki67 является миндалины, рак молочной железы. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Ki67 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Gerdes J, Becker MH, Key G, Cattoretti G. Immunohistological detection of tumor growth fraction (Ki-67 antigen) in formalin-fixed and routinely processed tissues. J Pathol 1992; 168:85-6.
2. Cattoretti G, Becker MH, Key G, Duchrow M, Schlüter C, Galle J, et al. Monoclonal antibodies against recombinant parts of the Ki-67 antigen (MIB 1 and MIB 3) detect proliferating cells in microwave-processed formalin-fixed paraffin sections. J Pathol 1992; 168:357-63.
3. Scholzen T, Gerdes J. The Ki-67 protein: from the known and the unknown [review]. J Cell Physiol 2000; 182:311-22.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Lambda Light Chain (Клон: EP172) Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PR050 6ml Готовые к использованию	Локализация: Мембраны / Цитоплазма
PR050 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : Tris-EDTA buffer, pH 9.0
CR050 1ml Концентрат	Инкубация: 30-60 минут
CR050 0.5ml Концентрат	Положительный контроль: Миндалина, В-клеточная лимфома
CR050 0.1ml Концентрат	
HAR050 6ml Готовые к использованию	
HAR050 3ml Готовые к использованию	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Lambda Light Chain с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Каждая молекула иммуноглобулина состоит из двух одинаковых тяжелых и двух одинаковых легких цепей. Существует два типа легких цепей, обозначаемых как каппа и лямбда. Процесс перестройки генов, в результате которого образуется молекула иммуноглобулина, приводит к появлению либо продуктивного гена каппа, либо гена лямбда. Механика процесса перестройки в норме приводит к образованию примерно в два раза большего количества клеток, несущих каппа, чем лямбда. Однако при злокачественной трансформации это соотношение утрачивается. Антитело к легкой цепи лямбда маркирует легкую цепь лямбда, которая экспрессируется нормальными и неопластическими В-лимфоцитами и плазматическими клетками. Другие клетки также могут экспрессировать легкую цепь лямбда из-за неспецифического поглощения иммуноглобулина. Отдельные В-клетки экспрессируют либо каппа-, либо лямбда-легкие цепи. Моноклональность обычно считается свидетельством злокачественной пролиферации. Сопряжение антител к легкой цепи каппа и лямбда полезно для выявления моноклональности лимфоидных злокачественных опухолей.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Lambda Light Chain аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Фрагмент рекомбинантного белка, соответствующий человеческому белку IgA.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем Lambda Light Chain является миндалина, В-клеточная лимфома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Lambda Light Chain окрашивает мембраны / цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone
2. Taylor CR: J Histochem Cytochem 1978, 26:496-512
3. Marshall-Taylor CE, et al.: Appl Immunohistochem Mol Morphol 2002, 10:258-262
4. Woda BA, et al.: Cancer 1979, 43:303-307

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Langerin (CD207) (Клон: EP349) Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PR275 6ml Готовые к использованию	Локализация: Мембраны
PR275 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : Tris-EDTA buffer, pH 9.0
CR275 1ml Концентрат	Инкубация: 60 минут
CR275 0.5ml Концентрат	Положительный контроль: Гистиоцитоз, клетки Лангерганса, миндалины, лимфа, тимус, кожа
CR275 0.1ml Концентрат	
HAR275 6ml Готовые к использованию	
HAR275 3ml Готовые к использованию	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Langerin с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Лангерин, также известный как CD207, представляет собой трансмембранный рецептор II типа, экспрессируемый на клетках Лангерганса. Клетки Лангерганса - это незрелые дендритные клетки, локализованные в эпидермисе и эпителии слизистых оболочек, которые инициируют врожденный и адаптивный иммунный ответ на антигены, имеющие отношение к коже. Опухоли, происходящие из клеток Лангерганса, делятся на гистиоцитоз клеток Лангерганса (LCH) и саркому клеток Лангерганса (LCS). LCS - редкая дендритно-клеточная опухоль, определяемая как злокачественный вариант LCH высокой степени. Дифференциация между LCH, LCS и другими опухолями затруднена. Наличие гранул Бирбека, экспрессия CD1a и белка лангерина позволяет дифференцировать заболевания клеток Лангерганса от других пролифераций клеток, не относящихся к клеткам Лангерганса.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Langerin аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:50

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка лангерина (CD207).

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем Langerin является гистиоцитоз, клетки Лангерганса, миндалины, лимфа, тимус, кожа. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Langerin окрашивает мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Hunger RE, et al.: J Clin Invest. 2004;113(5):701-8.
2. Mizumoto N, et al.: J Clin Invest. 2004;113(5):658-60.
3. Nedelcu RI, et al.: Rom J MorpholEmbryol. 2015;56(3):997-1002.
4. Valladeau J, et al.: Eur J Immunol. 1999;29(9):2695-704.
5. Wang C, et al.: DiagnPathol. 2012; 7:99.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

LH alpha- Luteinizing Hormone (Клон: Lha / 756)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM217 6ml Готовые к использованию

PM217 3ml Готовые к использованию

CM217 1ml Концентрат

CM217 0.5ml Концентрат

CM217 0.1ml Концентрат

HAM217 6ml Готовые к использованию

HAM217 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Гипофиз

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена LH alpha- Luteinizing Hormone с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Этот MAb реагирует с белком ~13 кДа, идентифицированным как альфа-субъединица лютеинизирующего гормона (ЛГ). Его структура схожа с другими гликопротеинами - фолликулостимулирующим гормоном (ФСГ), тиреостимулирующим гормоном (ТСГ) и хорионическим гонадотропином человека (ХГЧ). Димер белка состоит из двух полипептидных единиц, обозначаемых как альфа- и бета-субъединицы, которые соединены двумя мостиками. Альфа-субъединицы ЛГ, ФСГ, ТСГ и ХГЧ идентичны и содержат 92 аминокислоты. Бета-субъединицы различаются. ЛГ имеет бета-субъединицу из 121 аминокислоты (LHB), которая обусловливает его специфическое биологическое действие и отвечает за взаимодействие с рецептором ЛГ. Эта бета-субъединица содержит те же аминокислоты в той же последовательности, что и бета-субъединица ХГЧ, и оба гормона стимулируют один и тот же рецептор; однако бета-субъединица ХГЧ содержит еще 24 аминокислоты, и гормоны отличаются по составу сахарных молекул. ЛГ синтезируется и секретируется гонадотрофами в передней доле гипофиза. В сочетании с другим гонадотропином гипофиза - фолликулостимулирующим гормоном (ФСГ) - он необходим для нормальной репродуктивной функции. У женщин резкое повышение уровня ЛГ вызывает овуляцию. У мужчин, где ЛГ также называют интерстициальным клеточно-стимулирующим гормоном (ICSH), он стимулирует выработку тестостерона клетками Лейдига. ЛГ является полезным маркером при классификации опухолей гипофиза и изучении заболеваний гипофиза.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к LH alpha- Luteinizing Hormone аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Рекомбинантный белок hLH альфа.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1 kappa.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA, pH 9.0 (Cat#PS009) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для LH alpha- Luteinizing Hormone является гипофиз. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

LH alpha- Luteinizing Hormone окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Blood transfusion and Immunohaematology, Ph. Rouger, D Anstee and Ch. Salmon (Eds) Arnette, France 30 (5): 353-720 (1987).
2. Tumor Biol 19(5): 390420, (1998; TD-6 Workshop Report).

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Lysozyme (Clone: EP134)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR170 6ml Готовые к использованию

PR170 3ml Готовые к использованию

CR170 1ml Концентрат

CR170 0.5ml Концентрат

CR170 0.1ml Концентрат

HAR170 6ml Готовые к использованию

HAR170 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Селезенка, гистиоцитарная опухоль, миндалина

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена **Lysozyme** с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известныхконтроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Лизоцим - это повсеместно распространенный фермент, определяемый как мурамидаза, катализирующий гидролиз бета-гликозидной связи в бактериальном пептидогликане, основном компоненте клеточной стенки бактерий. Лизоцим в тканях и жидкостях организма связан с моноцитарно-макрофагальной системой и усиливает активность иммунных агентов. Лизоцим С катализирует гидролиз определенных слизисто-полисахаридов клеточных стенок бактерий. В частности, он катализирует гидролиз клеточной стенки бактерий бета-гликозидные связи между N-ацетилмурамовой кислотой и N-ацетилглюкозамином. Он содержится в селезенке, легких, почках, лейкоцитах, плазме, слюне, молоке и слезах. Дефекты лизоцима С являются причиной амилоидоза 8-го типа (AMYL8), также известного как системный невропатический амилоидоз. Иммунореактивность лизоцима была обнаружена в миелоидных клетках, гистиоцитах, гранулоцитах, макрофагах и моноцитах. Это хороший маркер для макрофагов, которые активируются при фагоцитозе. Лизоцим был полезен при выявлении гистиоцитомы.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к лизоциму аффинно очищают и разводят в разбавителе для антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка лизоцима

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките срезы под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль на лизоцим - селезенка, гистиоцитарная опухоль и миндалина. При каждой процедуре окрашивания необходимо проводить положительный и отрицательный тканевой контроль для контроля правильности обработки ткани и тест-реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перепроверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и наличия антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Лизоцим окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Peters CW et al.: EurJBiochem 1989,182:507-516
2. Rubio CA, et al.: Int J ClinExp Med 2009, 2:248-253
3. Klockars M, et al.: J HistochemCytochem 1975,23:932-940
4. De vita O, et al.: Am J Gastroenterol 1984, 79:606-610
5. Venezie RD, et al.: J Neurosci Res 1995,40:99-107

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Mammaglobin (Клон: EP249)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PR051 6ml Готовые к использованию	Локализация: Цитоплазма
PR051 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : Citrate buffer , pH 6.0
CR051 1ml Концентрат	Инкубация: 30-60 минут
CR051 0.5ml Концентрат	Положительный контроль: Рак молочной железы
CR051 0.1ml Концентрат	
HAR051 6ml Готовые к использованию	
HAR051 3ml Готовые к использованию	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Mammaglobin с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Ген маммаглобина кодирует 10-кДа гликопротеин, который является гомологом человеческого 10-кДа белка клеток Клары (CC10)/утероглобина. SCGB2A2. Экспрессия гена маммаглобина ограничена молочной железой взрослого человека. Антитело к маммаглобину маркирует нормальные эпителиальные клетки молочной железы и опухолевые клетки молочной железы. Это полезный маркер для идентификации первичного и метастатического рака молочной железы..

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Mammaglobin аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка маммаглобина А.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем Mammaglobin является рак молочной железы. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Mammaglobin окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Fleming TP, et al.: Ann N Y Acad Sci 2000, 923:78-89
2. Watson MA, et al.: Cancer Res 1996, 56:860-865
3. Leygue E, et al.: J Pathol 1999, 189:28-33

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

MCM2 (Клон: EP40)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PR053 6ml Готовые к использованию	Локализация: Ядра
PR053 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : Tris-EDTA buffer, pH 9.0 / EDTA buffer, pH 8.0
CR053 1ml Концентрат	Инкубация: 30-60 минут
CR053 0.5ml Концентрат	Положительный контроль: Рак молочной железы, миндалина
CR053 0.1ml Концентрат	
HAR053 6ml Готовые к использованию	
HAR053 3ml Готовые к использованию	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена MCM2 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Minichromosome maintenance protein 2 (MCM2), также известный как фактор лицензирования репликации ДНК MCM2, является членом семейства MCM, которое регулирует репликацию ДНК млекопитающих. Это семейство состоит из шести родственных субъединиц, называемых гексамерным комплексом MCM2-7, который сохранился у всех эукариот. Он функционирует как репликативная хеликаза - молекулярный двигатель, который одновременно разматывает дуплексную ДНК и обеспечивает продвижение вилки во время репликации ДНК. MCM2 действует как фактор, лицензирующий ДНК для одного и только одного раунда репликации в клеточном цикле. В клеточном цикле уровни семейства MCM постепенно увеличиваются в разной степени от G0 до фазы G1/S. На стадии G0 количество белков MCM2 и MCM5 значительно ниже, чем белков MCM7 и MCM3, поэтому некоторые из них участвуют в регуляции клеточного цикла. MCM2 локализуется в ядре на протяжении всей интерфазы. Он необходим для вступления в S-фазу и деления клетки. Анти-MCM2 маркирует пролиферирующие клетки в нормальных и опухолевых тканях. MCM2 используется в качестве маркера пролиферации, превосходящего Ki-67, для выявления предзлокачественных образований в толстой кишке, легких и других эпителиальных тканях. Кроме того, антитело MCM2 помогает отличить злокачественную мезотелиому (более высокий индекс мечения) от реактивной мезотелиальной пролиферации.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к MCM2 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам в человеческом белке MCM2.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) или EDTA buffer (Cat#PS008) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем MCM2 является рак молочной железы, миндалина. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

MCM2 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Forsburg SL: MicrobiolMolBiol Rev 2004, 68:109-131
2. Bochman ML, et al.: MicrobiolMolBiol Rev 2009, 73:652-683
3. Treisman JE, et al.: Genes Dev1995, 9:1709-1715
4. Tsuruga H, et al.: BiochemBiophys Res Commun1997, 236:118-125
5. Todorov IT, et al.: J Cell Sci1994, 107 (Pt 1):253-265
6. Todorov IT, et al.: Lab Invest 1998, 78:73-78
7. Kruger S, et al.: EurUrol2003, 43:138-145
8. Hanna-Morris A, et al.: J ClinPathol2009, 62:325-330
9. Gouvea AF, et al.: J Oral Pathol Med 2010, 39:447-452
10. Ramnath N, et al.: J ClinOncol2001, 19:4259-4266
11. Tan DF, et al.: BMC Cancer 2001, 1:6
12. Freeman A, et al.: Clin Cancer Res 1999, 5:2121-2132
13. Sington JD, et al.: Histopathology 2003, 42:498-502

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

MDM2 (Клон: D7)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM263 6ml Готовые к использованию

PM263 3ml Готовые к использованию

CM263 1ml Концентрат

CM263 0.5ml Концентрат

CM263 0.1ml Концентрат

HAM263 6ml Готовые к использованию

HAM263 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядро

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль:
Рак молочной железы
Мозг

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена MDM2 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

p53 является наиболее часто мутирующим геном при раке человека, выявленным на сегодняшний день. Экспрессия p53 приводит к ингибированию роста клеток, предотвращая прогрессирование клеток из G1 в S фазу клеточного цикла. Самое главное, что p53 функционирует так, чтобы вызывать остановка клеток в фазе G1 клеточного цикла после любого воздействия на клетки агентов, повреждающих ДНК. Белок MDM2 ((murine double minute 2)) первоначально был идентифицирован как онкоген в системе трансформации мышей. MDM2 функционирует для связывания p53 и блокирования p53-опосредованной трансактивации совместно трансфицированных репортерных конструкций. Ген MDM2 амплифицируется в высоком проценте человеческих сарком,которые сохраняют p53 дикого типа, и опухолевые клетки, которые сверхэкспрессируют MDM2, могут переносить высокие уровни экспрессии p53. Эти результаты свидетельствуют о том, что сверхэкспрессия MDM2 представляет собой, по крайней мере, один механизм, с помощью которого функция p53 может быть отменена во время онкогенеза.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к MDM2 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальныхусловий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: MDM2 (D7) представляет собой мышиное моноклональное антитело, полученное против аминокислот 100-320 MDM2 человеческого происхождения.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG 2b kappa

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль для MDM2 это рак молочной железы, мозг.
Положительный и отрицательный контроль ткани должен проводиться при каждой процедуре окрашивания, выполняемой для контроля правильности работы обработанной ткани и тестируемых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перекрестно проверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесс и антитело при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

MDM2 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. White, D.E., et al. 2006. Mouse double minute 2 associates with chromatin in the presence of p53 and is released to facilitate activation of transcription. Cancer Res. 66: 3463-3470.
2. Ding, Y., et al. 2006. Interferon-inducible protein IFIXα1 functions as a negative regulator of HDM2. Mol. Cell. Biol. 26: 1979-1996.
3. Sayan, B.S., et al. 2007. Cleavage of the transactivation-inhibitory domain of p63 by caspases enhances apoptosis. Proc. Natl. Acad. Sci. USA 104: 10871-10876.
4. Iizuka, M., et al. 2008. HBO1 Links p53-dependent stress signaling to DNA replication licensing. Mol. Cell. Biol. 28: 140-153.
5. Sarafraz-Yazdi, E., et al. 2010. Anticancer peptide PNC-27 adopts an HDM-2-binding conformation and kills cancer cells by binding to HDM-2 in their membranes. Proc. Natl. Acad. Sci. USA 107: 1918-1923.
6. Bom, A.P., et al. 2010. The p53 core domain is a molten globule at low pH: functional implications of a partially unfolded structure. J. Biol. Chem. 285: 2857-2866.
7. 7.Ferraz da Costa, D.C., et al. 2012. Transient transfection of a wildtype p53 gene triggers resveratrol-induced apoptosis in cancer cells. PLoS ONE 7: e48746.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

MELAN-A / MART-1 (Клон: A103)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM125 6ml Готовые к использованию

PM125 3ml Готовые к использованию

CM125 1ml Концентрат

CM125 0.5ml Концентрат

CM125 0.1ml Концентрат

HAM125 6ml Готовые к использованию

HAM125 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Меланома, Кожа

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена MELAN-A /MART-1 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

MART-1 (антиген меланомы, распознанный Т-клетками 1) или Melan-A это недавно идентифицированный антиген дифференцировки меланоцитов, распознанный аутологичными цитотоксическими Т-лимфоцитами. MART-1 присутствует в меланосомах и эндоплазматическом ретикулуме.

Клон 103 не вступает в перекрестную реакцию с MAGE-1 или белком тирозиназы. Клон 103 маркирует меланомы и другие опухоли, демонстрирующие меланоцитарную дифференцировку. Он не окрашивает опухолевые клетки эпителиального, лимфоидного, глиального или мезенхимального происхождения.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к MELAN-A /MART-1 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Рекомбинантный белок MART-1

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1/K

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль для MELAN-A /MART-1 это меланома, кожа.

Положительный и отрицательный контроль ткани должен проводиться при каждой процедуре окрашивания, выполняемой для контроля правильности работы обработанной ткани и тестируемых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перекрестно проверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесс и антитело при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

MELAN-A /MART-1 окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Chen Y-T, Stockert E, Jungbluth A, Tsang S, Coplan KA, Scanlan MJ, et al. Serological analysis of Melan-A (MART-1), a melanocyte-specific protein homogeneously expressed in human melanomas. Proc Natl Acad Sci 1996; 93:5915-9.
2. Jungbluth AA, Busam KJ, Gerald WL, Stockert E, Coplan KA, Iversen K, et al. An anti-Melan-A monoclonal antibody for the detection of malignant melanoma in paraffin-embedded tissues. Am J Surg Pathol 1998; 22:595-602.
3. Busam KJ, Iversen K, Coplan KA, Old LJ, Stockert E, Chen Y-T, Immunoreactivity for A103, an antibody to Melan-A (Mart-1), in adrenocortical and other steroid tumors. Am J Surg Pathol 1998; 22:57- 63.
4. Loy TS, Phillips RW, Linder CL. A103 immunostaining in the diagnosis of adrenal cortical tumors. Arch Pathol Lab Med 2002; 126:170-2.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

MELANOSOME (Клон: HMB45)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM097 6ml Готовые к использованию

PM097 3ml Готовые к использованию

CM097 1ml Концентрат

CM097 0.5ml Концентрат

CM097 0.1ml Концентрат

HAM097 6ml Готовые к использованию

HAM097 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения: Tris-EDTA buffer , pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Меланома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена MELANOSOME с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Это антитело маркирует незрелые меланосомы в нормальных и патологических тканях. Таким образом, антитело маркирует меланоциты плода и новорожденного и соединительные невусы.

Внутрикожные невусы и нормальные покоящиеся взрослые меланоциты отрицательны. Положительное окрашивание не обеспечивает различия между доброкачественной и злокачественной меланоцитарной пролиферацией. Это антитело может быть полезно для идентификации меланомы и других опухолей, демонстрирующих меланоцитарную дифференцировку. Дифференциальной идентификации способствуют результаты панели антител. В целом, опухоли эпителиального, лимфоидного, глиального и мезенхимального происхождения являются отрицательными.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к MELANOSOME аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Мышам BALB/C вводили экстракт пигментированных метастазов меланомы из лимфатических узлов.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1/K

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для демаскировки антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль для MELANOSOME это меланома.
Положительный и отрицательный контроль ткани должен проводиться при каждой процедуре окрашивания, выполняемой для контроля правильности работы обработанной ткани и тестируемых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перекрестно проверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесс и антитело при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

MELANOSOME окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Gown AM, et al. Am J Pathol. 1986 May;123(2):195-203.
2. Kapur RP, et al. J Histochem Cytochem. 1992 Feb;40(2):207-12.
3. Esclamado RM, et al. Am J Surg. 1986 Oct;152(4):376-85

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

DS-PM097-B.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Mesothelin (Клон: EP140)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR054 6ml Готовые к использованию

PR054 3ml Готовые к использованию

CR054 1ml Концентрат

CR054 0.5ml Концентрат

CR054 0.1ml Концентрат

HAR054 6ml Готовые к использованию

HAR054 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Мембрана / цитоплазма
Буффер для извлечения : Citrate buffer , pH 6.0
Инкубация: 30-60 минут
Положительный контроль: Мезотелиома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro
Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Mesothelin с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Ген мезотелина кодирует 69-кДа белок-предшественник, который перерабатывается в 40-кДа гликозилфосфатидилинозитол (GPI)-связанный белок, зрелый мезотелин, присутствующий на клеточной поверхности. Его биологическая функция неизвестна, но недавние исследования показали, что он образует прочный и специфический комплекс с MUC16; это связывание, как предполагается, лежит в основе метастазирования рака яичников. Мезотелин присутствует на нормальных мезотелиальных клетках, выстилающих плевру, брюшину и перикард. В опухолях сверхэкспрессия мезотелина наблюдается в мезотелиомах и других опухолях, включая карциномы яичников, поджелудочной железы и холангиокарциному. С помощью иммунотерапии, направленной на иммунотоксины, мезотелин также стал новой терапевтической мишенью при различных видах рака, например, при холангиокарциноме человека.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Mesothelin аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам на С-конце человеческого белка мезотелина.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS006) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем Mesothelin является мезотелиома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Mesothelin окрашивает мембраны, / цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Chang K, et al.: ProcNatlAcadSci U S A 1996, 93:136-140
2. Sathyanarayana BK, et al.: BMC StructBiol2009, 9:1
3. Ordonez NG: Mod Pathol2003, 16:192-197
4. Hassan R, et al.: Eur J Cancer 2008, 44:46-53
5. Cao D, et al.: Int J GynecolPathol2005, 24:67-72
6. Argani P, et al.: Clin Cancer Res 2001,
7:3862-3868 7. Yu L, et al.: J Cancer 2010, 1:141-149

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

MLH1 (Клон: GM011)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM098 6ml Готовые к использованию

PM098 3ml Готовые к использованию

CM098 1ml Концентрат

CM098 0.5ml Концентрат

CM098 0.1ml Концентрат

HAM098 6ml Готовые к использованию

HAM099 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядро

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Толстая кишка

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена MLH1 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

MLH1 является дефицитным у высокой доли пациентов с микросателлитной нестабильностью (MSI).

Было показано, что иммуногистохимический анализ экспрессии MLH1 является практичным и надежным методом для рутинного выявления подавляющего большинства колоректальных карцином с высокой частотой MSI, которые часто выявляются при наследственном неполипозном раке (HNPCC) и составляют 15% спорадического колоректального рака. MLH1-негативные опухоли могут быть связаны с более длительной выживаемостью без заболеваний.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к MLH1 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Очищенный рекомбинантный фрагмент экспрессии MLH в E.Coli.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для демаскировки антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль для MLH1 это толстая кишка.

Положительный и отрицательный контроль ткани должен проводиться при каждой процедуре окрашивания, выполняемой для контроля правильности работы обработанной ткани и тестируемых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перекрестно проверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения
процесс и антитело при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

MLH1 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Bronner CE, et al. Nature. 1994 Mar 17;368(6468):258-61
2. Lanza G, et al. Mod Pathol. 2002 Jul;15(7):741-9.
3. Marcus VA, et al. Am J SurgPathol. 1999 Oct;23(10):1248-55.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

LOT - **Номер партии**

- Срок годности

IVD - **Использование в диагностике in vitro**

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

REF - **Каталожный номер**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

MSH2 (Клон: RED2)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR055 6ml Готовые к использованию

PR055 3ml Готовые к использованию

CR055 1ml Концентрат

CR055 0.5ml Концентрат

CR055 0.1ml Концентрат

HAR055 6ml Готовые к использованию

HAR055 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядро

Буффер для извлечения : Citrate buffer, pH 6,0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: толстая кишка

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена MSH2 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Гомолог 2 MutS (MSH2) это белок репарации несоответствия ДНК, который принадлежит к семейству MutS. MSH2 образует два различных гетеродимера: MutSalpha (MSH2-MSH6) и MutSbeta (MSH2-MSH3), которые связываются с несоответствиями ДНК, тем самым инициируя репарацию ДНК. Гетерозиготные мутации в гене MSH2 являются причиной наследственного неполипозного колоректального рака (HNPCC), образуя специфический комплекс неправильного связывания с MSH3 и MSH6. MutS альфа также может играть определенную роль в ДНК гомологичной рекомбинационной репарации. MSH2 обнаруживается в нормальных клетках. Потеря MSH2 связана с наследственным неполипозным колоректальным раком (HNPCC) и микросателлитной нестабильностью (MSI) - положительным раком эндометрия и яичников. Сообщалось, что иммуногистохимический анализ экспрессии MSH2 является практичным и надежным методом для рутинного выявления подавляющего большинства MSI-H колоректальных аденокарцином.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к MSH2 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка MSH2

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для демаскировки антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль для MSH2 это , толстая кишка.

Положительный и отрицательный контроль ткани должен проводиться при каждой процедуре окрашивания, выполняемой для контроля правильности работы обработанной ткани и тестируемых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перекрестно проверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесс и антитело при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

MSH2 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Online Mendelian Inheritance in Man, OMIM (TM). Johns Hopkins University, Baltimore, MD. MIM Number: {600678}: {4/7/2009}.
2. Guerrette S, et al.: Mol Cell Biol1998, 18:6616-6623
3. Wimmer K, et al.: Hum Genet 2008, 124:105-122
4. Zink D, et al.: Oncogene 2002, 21:4788-4800
5. Shia J, et al.: Am J SurgPathol2011, 35:447-454
6. Hardisson D, et al.: Mod Pathol2003, 16:1148-1158
7. Pal T, et al.: Cancer 2008, 113:733-742
8. Umar A, et al.: J Natl Cancer Inst2004, 96:261-268
9. Lindor NM, et al.: Pancreas 2011, 40:1138-1140

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

MSH6 (Клон: EP49)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR056 6ml Готовые к использованию

PR056 3ml Готовые к использованию

CR056 1ml Концентрат

CR056 0.5ml Концентрат

CR056 0.1ml Концентрат

HAR056 6ml Готовые к использованию

HAR056 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядра

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Прямая кишка, рак молочной железы

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена MSH6 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Белок-гомолог MutS 6 (MSH6) является членом семейства гомологов MutS, необходимых в системе репарации несоответствий ДНК. Носители мутаций гена репарации несоответствия имеют высокий пожизненный риск развития наследственного неполипозного рака толстой кишки (HNPCC) и ряда других видов рака, включая рак эндометрия, из-за нестабильности микросателлитов (MSI), вызванной накоплением ошибок репликации ДНК в пролиферирующих клетках. Антитела к MSH6 полезны для скрининга и диагностики пациентов с MSI. Сообщалось, что уровень MSI связан с прогнозом при раке толстой кишки.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к MSH6 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген Синтетический пептид, соответствующий остаткам на N-конце человеческого белка MSH6..

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем MSH6 является прямая кишка, рак молочной железы. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

MSH6 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Offit K: J ClinOncol2004, 22:4449-4451
2. Shia J, et al.: Am J SurgPathol2005, 29:96-104
3. Shia J, et al.: Am J SurgPathol2009, 33:1639-1645
4. Berends MJ, et al.: Am J Hum Genet 2002, 70:26-37
5. Caldes T, et al.: Oncol Rep 2004, 12:621-629
6. Kets CM, et al.: Mod Pathol2006, 19:1624-1630

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

MUC 1 (Клон: EP85)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR149 6ml Готовые к использованию

PR149 3ml Готовые к использованию

CR149 1ml Концентрат

CR149 0.5ml Концентрат

CR149 0.1ml Концентрат

HAR149 6ml Готовые к использованию

HAR149 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Мембраны \ Цитоплазма
Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0
Инкубация: 30-60 минут
Положительный контроль: Прямая кишка, Рак прямой кишки

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена MUC 1 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Муцины - это семейство сильно гликозилированных высокомолекулярных гликопротеинов. Всего на сегодняшний день идентифицирован 21 муцин. Муцины хорошо известны благодаря своему участию в защите и смазке люминальных эпителиальных поверхностей. Было показано, что MUC1, трансмембранный муцин, участвует в нескольких сигнальных путях, включая RAS, бета-катенин, p120-катенин, p53 и альфа-рецептор эстрогена. Когда MUC1 образует комплекс с бета-катенином, он попадает в ядро и активирует факторы транскрипции и экспрессии генов Т-клеточного фактора/лейкоцит-усиливающего фактора 1. Кроме того, MUC1 может ингибировать клеточно-клеточные и клеточно-стромальные взаимодействия и функционировать как трансдуктор сигнала, участвуя в прогрессии рака. MUC1 экспрессируется во многих типах эпителиальных клеток в желудочно-кишечном тракте, легких, молочной железе, поджелудочной железе и мочеполовом тракте. MUC1 также обнаруживается в активированных и инактивированных Т-клетках. В некоторых опухолях, происходящих из эпителиальных клеток, экспрессия MUC1 связана с типом опухоли и ее инвазивностью. Экспрессия MUC1 коррелирует с инвазивным ростом протоковых карцином (IDC) в поджелудочной железе и холангиокарциномы в печени. Экспрессия MUC2 связана с интрадуктальными папиллярными муцинозными опухолями поджелудочной железы - неинвазивной карциномой. Кроме того, антитело MUC1 помогает предсказать агрессивность карцином молочной железы, желудка, толстой кишки, ампулы Ватера и почечно-клеточной карциномы. Была отмечена сильная корреляция между экспрессией MUC1 и прогрессированием рака молочной железы.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к MUC 1 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам на С-конце человеческого белка MUC1.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для MUC 1 является прямая кишка, рак прямой кишки. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

MUC 1 окрашивает мембраны / цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Singh PK, et al.: Trends Cell Biol 2006, 16:467-476
2. Niv Y: World J Gastroenterol 2008, 14:2139-2141
3. Mukherjee P, et al.: J LeukocBiol 2005, 77:90-99
4. Levi E, et al.: J Clin Pathol 2004, 57:456-462
5. Wang Y, et al.: Int J Cancer 2007, 121:2716-2722
6. Yonezawa S, et al.: PatholInt 1997, 47:813-830
7. Rakha EA, et al.: Mod Pathol 2005, 18:1295-1304

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

MUCIN 5 AC(Клон: CLH2)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM233 6ml Готовые к использованию

PM233 3ml Готовые к использованию

CM233 1ml Концентрат

CM233 0.5ml Концентрат

CM233 0.1ml Концентрат

HAM233 6ml Готовые к использованию

HAM233 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Желудок

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена MUC5 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Гликопротеин муцина 5AC (MUC5AC) это гликопротеин HMW, относящийся к суперсемейству муцинов. Муцины вырабатываются эпителиальными клетками и могут быть разделены на два семейства: секреторные муцины и мембраносвязанные муцины. MUC5AC это образующий слизь, секретируемый муцин, который содержится в нормальной слизистой оболочке желудка и трахеобронхиальной области, но отсутствует в нормальной толстой кишке. Экспрессия MUC5AC присутствует при первичном муцинозном раке яичников, но обычно отсутствует при колоректальной аденокарциноме, таким образом, демонстрируя паттерн экспрессии, противоположный MUC2. Вместе с группой антител Анти-MUC5AC может быть полезен для дифференциальной идентификации первичных муцинозных опухолей яичников от аденокарциномы толстой кишки, метастазирующей в яичник. Антитела к MUC5AC также могут быть полезны для выявления кишечной метаплазии, а также для выявления карциномы поджелудочной железы и предраковых изменений по сравнению нормальной поджелудочной железой.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к MUC5 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид человеческого тандемного повтора MUC5AC

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1 kappa

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль для MUC5 это желудок.

Положительный и отрицательный контроль ткани должен проводиться при каждой процедуре окрашивания, выполняемой для контроля правильности работы обработанной ткани и тестируемых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перекрестно проверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесс и антитело при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

MUC5 окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Reis CA, David L, Nielsen PA, Clausen H, Mirgorodskaya K, Roepstorff P, etal.Immunohistochemical study of MUC5AC expression in human gastric carcinomas using a novel monoclonal antibody. Int J Cancer 1997; 74:112-21.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

MUM1 (Clone: EP190)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR112 6ml Готовые к использованию

PR112 3ml Готовые к использованию

CR112 1ml Концентрат

CR112 0.5ml Концентрат

CR112 0.1ml Концентрат

HAR112 6 mlГотовые к использованию

HAR112 3 mlГотовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядро/цитоплазма

Буффер для извлечения : EDTA buffer, pH 8,0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Миндалина, плазмацитома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена **MUM1** с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

MUM1 (онкоген множественной миеломы-1, также называемый IRF4), член семейства факторов транскрипции IRF, индуцируется стимулами, опосредованными антигенными рецепторами, и играет решающую роль в пролиферации, дифференцировке и выживании клеток. В гематолимфоидной системе MUM1 в основном экспрессируется в В-клетках и активных Т-лимфоидных клетках. В В-клетках он экспрессируется на небольшом подмножестве клеток зародышевого центра (GC), участвующих в плазмоцитарной дифференцировке или дифференцировке клеток памяти в “светлой зоне” и в плазматических клетках. MUM1 был идентифицирован как маркер DLBCL, полученного не из зародышевого центра, подтипа, также связанного с более агрессивным клиническим поведением и плохим прогнозом, но отсутствует при мантийно-клеточной лимфоме (в-клетки до GC) и фолликулярной лимфоме (В-клетки GC). MUM 1 может быть потенциальным гистогенетическим маркером В-клеточных лимфом. Кроме того, MUM1 является полезным маркером для клеток Рида-Штернберга (HRS) при лимфоме Ходжкина.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к MUM 1 аффинно очищают и разводят в разбавителе для антител 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка MUM1.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте EDTA buffer (Cat#PS008) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките срезы под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для MUM1 является миндалина и плазмацитома. Положительный и отрицательный тканевой контроль необходимо проводить при каждой процедуре окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и тестовых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перепроверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и наличия антител при вскрытии пробирки.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

MUM1 окрашивает ядро или цитоплазму. Квалифицированный опытный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Grossman A, et al.: Genomics 1996, 37:229-233
2. Iida S, et al.: Nat Genet 1997, 17:226-230
3. Naresh KN: Haematologica 2007, 92:267-268
4. Gaidano G, et al.: Leukemia 2000, 14:563-566
5. Falini B, et al.: Blood 2000, 95:2084-2092
6. Ramos-Vara JA, et al.: Vet Pathol 2007, 44:875-884
7. Gualco G, et al.: Appl Immunohistochem Mol Morphol 2010, 18:301-310

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Myeloperoxidase (Клон: EP151)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR057 6ml Готовые к использованию

PR057 3ml Готовые к использованию

CR057 1ml Концентрат

CR057 0.5ml Концентрат

CR057 0.1ml Концентрат

HAR057 6ml Готовые к использованию

HAR057 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Миелолейкоз, селезенка

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Myeloperoxidase с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Миелопероксидаза (МПО), гемовый белок, является основным компонентом азурофильных гранул нейтрофильных гранулоцитов (NGs). Оптимальная микробицидная активность, зависящая от кислорода, зависит от МПО, который является важным ферментом для образования хлорноватистой кислоты и других токсичных продуктов окисления кислорода, которые, как предполагается, способствуют повреждению тканей во время воспаления. МПО является маркером миелоидных клеток. Он также может быть слабо экспрессирован в клетках моноцитарного происхождения. Это полезно для дифференциации острого миелолейкоза от острого лимфобластного лейкоза, кроме того, считается, что МПО вовлечен в патологию болезни Альцгеймера.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Myeloperoxidase аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген Синтетический пептид, соответствующий остаткам в человеческом белке МПО.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем Myeloperoxidase является миелолейкоз, селезенка. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Myeloperoxidase окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Nauseef WM: HematolOncolClin North Am 1988, 2:135-158
2. Green PS, et al.: J Neurochem2004, 90:724-733
3. Amanzada A, et al.: Histochem Cell Biol2011, 135:305-315
4. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

MyoD1 (Клон: EP212)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR058 6ml Готовые к использованию

PR058 3ml Готовые к использованию

CR058 1ml Концентрат

CR058 0.5ml Концентрат

CR058 0.1ml Концентрат

HAR058 6ml Готовые к использованию

HAR058 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядра

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Рабдомиосаркома, Мышцы плода

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена MyoD1 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

MyoD1 - белок, играющий ключевую роль в регуляции дифференцировки мышц. Он регулирует дифференцировку мышечных клеток, вызывая остановку клеточного цикла, что является необходимым условием для инициации миогенеза. Белок также участвует в регенерации мышц. MyoD1 экспрессируется в развивающейся скелетной мышечной ткани, но слабо выражен в скелетных мышцах взрослого человека. В аномальных тканях он маркирует опухолевые клетки при рабдомиосаркоме. MyoD1 является одним из самых ранних маркеров миогенной приверженности. Антитело к MyoD1 было полезно для дифференциации рабдомиосаркомы от других опухолей. Это чувствительный и специфичный маркер миогенной дифференцировки.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к MyoD1 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:50

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка MyoD1.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для MyoD1 является рабдомиосаркома, мышцы плода. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

MyoD1 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Weintraub H: Cell 1993, 75:1241-1244
2. Dias P, et al.: Am J Pathol 1990, 137:1283-1291
3. Sebire NJ, et al.: J Clin Pathol 2003, 56:412-416
4. Tallini G, et al.: Am J Pathol 1994, 144:693-701

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Myosin Heavy Chain (Клон: EP166)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR253 6ml Готовые к использованию

PR253 3ml Готовые к использованию

CR253 1ml Концентрат

CR253 0.5ml Концентрат

CR253 0.1ml Концентрат

HAR253 6ml Готовые к использованию

HAR253 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Гладкая мускулатура, яички, Матка, Язык

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Myosin Heavy Chain с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Тяжелая цепь миозина 11 (MYH11) - это миозин гладких мышц, принадлежащий к семейству тяжелых цепей миозина. Он является субъединицей гексамерного белка, состоящего из двух субъединиц тяжелой цепи и двух пар неидентичных субъединиц легкой цепи. Тяжелая цепь миозина функционирует как основной сократительный белок, преобразующий химическую энергию в механическую посредством гидролиза АТФ. Аберрация в этом белке связана с острым миелоидным лейкозом подтипа M4Eo.

MYH маркирует гладкомышечные клетки и миоэпителиальные клетки в различных тканях. Также наблюдается иммунореактивность в глиальных клетках мозжечка и сперматоцитах семенников. MYH является полезным маркером для дифференцировки миоэпителиальных клеток, а также гладкомышечных клеток.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к MYH11 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка Myosin Heavy Chain 11.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Myosin Heavy Chain гладкая мускулатура, яички, матка, язык. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Myosin Heavy Chain окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Maglott D, et al.:Nucleic Acids Res 2005,33:D54-58
2. Matsuoka R, et al.: Am J Med Genet 1993,46:61-67
3. Aikawa M, et al.: Circ Res 1993,73:1000-1012
4. DabbsDJ.Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Napsin A (Клон: EP205)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR059 6ml Готовые к использованию

PR059 3ml Готовые к использованию

CR059 1ml Концентрат

CR059 0.5ml Концентрат

CR059 0.1ml Концентрат

HAR059 6ml Готовые к использованию

HAR059 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Легкое, Рак легкого

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Napsin A с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Napsin A - это аспаргиновая протеиназа, принадлежащая к семейству пептидаз A1 и играющая роль в переработке сурфактанта пневмоцитов. В нормальных тканях анти-Напсин А специфически маркирует пневмоциты II типа в легких взрослого человека и эпителиальные клетки в тканях почек. В аномальных тканях иммуногистохимия выявляет анти-Напсин А в более чем 80 % первичных аденокарцином легких и 79 % почечно-клеточных карцином. Напсин А является полезным маркером аденокарциномы легкого. Совместное использование Napsin A и тиреоидного транскрипционного фактора (TTF) повышает чувствительность и специфичность идентификации аденокарциномы легких.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Napsin A аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка Napsin A.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Napsin A легкое, рак легкого. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Napsin A окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Brasch F, et al.: J BiolChem2003, 278:49006-49014
2. Yang M, et al.: Mod Pathol2010, 23:654-661
3. Ordonez NG: AdvAnatPathol2012, 19:66-73
4. Ueno T, et al.: Br J Cancer 2003, 88:1229-1233
5. Hirano T, et al.: Jpn J Cancer Res 2000, 91:1015-1021
6. Jagirdar J: Arch Pathol Lab Med 2008, 132:384-396
7. Bishop JA, et al.: Hum Pathol2010, 41:20-25

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Neuronal Nuclea (Клон A60) Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM252 6ml Готовые к использованию

PM252 3ml Готовые к использованию

CM252 1ml Концентрат

CM252 0.5ml Концентрат

CM252 0.1ml Концентрат

HAM252 6ml Готовые к использованию

HAM252 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядро

Буффер для извлечения: Citrate buffer, pH 6,0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Мозг

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена NeuN с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

NeuN Антитело NeuN специфически распознает ДНК-связывающий, специфичный для нейронов белок NeuN, который присутствует в большинстве типов нейрональных клеток ЦНС и ПНС всех протестированных позвоночных. Распределение белка NeuN, по-видимому, ограничено ядрами нейронов, перикарьей и некоторыми проксимальными отростками нейронов как в мозге плода, так и взрослого человека, хотя некоторые нейроны не распознаются NeuN во всех возрастах: клетки сетчатки INL, клетки Кахаля-Ретциуса, клетки Пуркинье, нейроны нижнего оливарного и зубчатого ядер, а также симпатические ганглиозные клетки являются примеры. Иммуногистохимически детектируемый белок NeuN впервые появляется в моменты времени развития, которые соответствуют выводу нейрона из клеточного цикла и/или инициации терминальной дифференцировки нейрона. Иммунореактивность появляется около E9.5 в нервной трубке мыши и распространяется по всей развивающейся нервной системе к E12.5.

Сильное ядерное окрашивание предполагает функцию ядерного регуляторного белка; однако в настоящее время не существует доказательств того, выполняет ли белковый антиген NeuN функцию в дистальной цитоплазме или он просто синтезируется там перед транспортировкой обратно в ядро. Не было обнаружено никакой разницы между белком, выделенным из очищенных ядер, и экстрактом цельного мозга на иммуноблотах.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к NeuN аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Очищенные клеточные ядра из мозга мыши

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль для NeuN это аденокарцинома легкого.

Положительный и отрицательный контроль ткани должен проводиться при каждой процедуре окрашивания, выполняемой для контроля правильности работы обработанной ткани и тестируемых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перекрестно проверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения

процесс и антитело при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

NeuN окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. J. Histochem. Cytochem. (1996) 44:1167-1171.
2. Nature (1996) 383:624-627.
3. J. Neuroscience (1997) 17:5820-5829.
4. Development (1992) 116:201-211.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Neurofilament (Клон: EP79)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR060 6ml Готовые к использованию

PR060 3ml Готовые к использованию

CR060 1ml Концентрат

CR060 0.5ml Концентрат

CR060 0.1ml Концентрат

HAR060 6ml Готовые к использованию

HAR060 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Citrate buffer , pH 6.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Мозг

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Neurofilament с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Нейрофиламенты (НФ) относятся к семейству белков промежуточных филаментов. Эти нейрон-специфические филаменты являются основными составляющими аксонального цитоскелета. НФ состоят из трех основных белков: NF-H - тяжелый молекулярный белок (200 кДа), NF-M - средний (160 кДа) и NF-L - легкий (68 кДа). МРНК NF-L и NF-M обнаруживаются в эмбриональном мозге на ранних стадиях, их уровень прогрессивно повышается в ходе развития, в то время как мРНК NF-H едва обнаруживается на эмбриональных стадиях, но накапливается в постнатальном мозге. Это антитело маркирует нейроны центральной и периферической нервной системы и полезно для выявления опухолей с нейрональной дифференцировкой.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Neurofilament аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка нейрофиламента М.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Neurofilament мозг. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Neurofilament окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Julien JP, et al.: Brain Res 1986, 387:243-250
2. Dahl D: Exp Cell Res 1983, 149:397-408
3. Morrison CD, et al.: SeminDiagnPathol2000, 17:204-215
4. Petzold A: J NeurolSci2005, 233:183-198
5. Brown A: J Cell Sci1998, 111 (Pt 4):455-467
6. VanMuijen GN, et al.: Hum Pathol1985, 16:590-595
7. Sibley RK, et al.: Am J SurgPathol1985, 9:109-116

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

NKX2.2 (Клон: NX2/294)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM195 6ml Готовые к использованию

PM195 3ml Готовые к использованию

CM195 1ml Концентрат

CM195 0.5ml Концентрат

CM195 0.1ml Концентрат

HAM195 6ml Готовые к использованию

HAM195 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядро

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Поджелудочная железа, саркома Юинга

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена NKX2.2 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Экспрессия NKX2.2 была обнаружена в нейроэндокринных опухолях кишечника, что делает его потенциальным маркером для изучения нейроэндокринных опухолей желудочно-кишечного тракта. Совсем недавно белок NKX2.2 был идентифицирован как мишень EWS-FLI1, слитого белка, специфичного для саркомы Юинга, и было показано, что он дифференциально повышается при саркоме Юинга на основе анализа экспрессии генов на основе массива. Он действует как ценный маркер саркомы Юинга с чувствительностью 93% и специфичностью 89% и помогает в дифференциальной диагностике мелких круглоклеточных опухолей.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к NKX2.2 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Человеческий полноразмерный рекомбинантный белок NKX2.2

Хозяин, изотип: Мышь, IgG2b, kappa

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль для NKX2.2 это поджелудочная железа, саркома Юинга.
Положительный и отрицательный контроль ткани должен проводиться при каждой процедуре окрашивания, выполняемой для контроля правильности работы обработанной ткани и тестируемых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перекрестно проверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения
процесс и антитело при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

NKX2.2 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Wang, Y.C. et al. (2009) EndocrRelat Cancer 16, 267-79.
2. Yoshida A et. al. Am J SurgPathol. 2012;36(7):993-9.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

NKX3.1 (Clone: EP356)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR226 6ml Готовые к использованию

PR226 3ml Готовые к использованию

CR226 1ml Концентрат

CR226 0.5ml Концентрат

CR226 0.1ml Концентрат

HAR226 6 mlГотовые к использованию

HAR226 3 mlГотовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядро

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Аденома предстательной железы, предстательная железа

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена **NKX3.1** с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

NKX3.1 - это белок гомео-домена, специфичный для простаты, подавляющий опухоль, кодируемый геном NKX3.1 homeo box в хромосоме 8p21. Этот белок содержит достаточное количество гаплоина и часто подавляется на ранних стадиях канцерогенеза при предраковых поражениях и интраэпителиальной неоплазии предстательной железы. Потеря гетерозиготности присутствует в 60-80% опухолей предстательной железы. NKX3.1 экспрессируется в нормальном эпителии предстательной железы, преимущественно локализуясь в ядре. Первичная и метастатическая аденокарцинома предстательной железы имеют более низкую интенсивность окрашивания по сравнению с нормальной простатой. Он был признан высокочувствительным и специфичным тканевым маркером аденокарциномы предстательной железы. В условиях дифференциальной диагностики NKX3.1 полезен для дифференциации рака предстательной железы от уротелиальной карциномы, чувствительность колеблется в пределах 92-94%, наряду со 100% специфичностью. Недавнее исследование также продемонстрировало полезность NKX3.1 для выявления метастатической аденокарциномы предстательной железы (чувствительность 98%, специфичность 99%). Объединенные в панель с PSA и PSAP, все метастатические аденокарциномы предстательной железы были положительными по крайней мере по одному маркеру.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к NKX3.1 аффинно очищают и разводят в разбавителе для антител 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка NKX3.1

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Метод теплового извлечения: Извлеките срезы под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль для NKX3.1 - это аденокарцинома предстательной железы и простата. Положительный и отрицательный тканевой контроль необходимо проводить при каждой процедуре окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и тестовых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перепроверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и наличия антител при вскрытии пробирки.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

NKX3.1 окрашивает ядро. Квалифицированный опытный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Abate-Shen C, et al.: Differentiation. 2008;76(6):717-27.
2. Bhatia-Gaur R, et al.: Genes Dev. 1999;13(8):966-77.
3. Bowen C, et al.: Cancer Res. 2010;70(8):3089-97.
4. Gurel B, et al.: Am J Surg Pathol. 2010;34(8):1097-105.
5. Voeller HJ, et al.: Cancer Res. 1997;57(20):4455-9.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

NSE (Клон: ENO2/1462)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM225 6ml Готовые к использованию

PM225 3ml Готовые к использованию

CM225 1ml Концентрат

CM225 0.5ml Концентрат

CM225 0.1ml Концентрат

HAM225 6ml Готовые к использованию

HAM225 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer , pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Поджелудочная железа

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена NSE gamma с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Распознает белок около 50 кДа, который идентифицируется как гамма-эналоза. Идентифицированы три изофермента енолазы: альфа, бета и гамма. Альфа-изоформа экспрессируется в большинстве тканей, тогда как бета-форма экспрессируется преимущественно в мышечной ткани, тогда как гамма-енолаза содержится только в нервной ткани. Эти изоформы существуют как гомодимеры, так и гетеродимеры, и они играют роль в превращении фосфоглицериновой кислоты в фосфоенолпировиноградную кислоту в гликолитическом пути. NSE-гамма является полезным маркером для идентификации периферических нервов и опухолей нейроэндокринного происхождения, таких как феохромоцитомы. Это антитело может быть использовано в комбинации с другими маркерами, такими как синаптофизин, хромогранин А и нейрофиламент.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к NSE gamma аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий aa416-433 человеческого NSE гамма

Хозяин, изотип: Мышь, IgG2b

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль для NSE gamma это поджелудочная железа.
Положительный и отрицательный контроль ткани должен проводиться при каждой процедуре окрашивания, выполняемой для контроля правильности работы обработанной ткани и тестируемых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перекрестно проверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения
процесс и антитело при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

NSE gamma окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Verma, M., et al. 1994. DNA sequnces encoding enolase are remarkably conserved from yeast to mammals. Life Sci. 55:893-899.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

OCT 2 (Клон: EP115)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR207 6ml Готовые к использованию

PR207 3ml Готовые к использованию

CR207 1ml Концентрат

CR207 0.5ml Концентрат

CR207 0.1ml Концентрат

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Ядро и/или цитоплазма
Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0
Инкубация: 60 минут
Положительный контроль: Миндалина, неходжкинская лимфома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена **OCT 2** с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Октамерный транскрипционный фактор-2 (OCT-2) обладает лейциновым доменом zipper и принадлежит к семейству транскрипционных факторов POU. Он специфически связывается с октамерным мотивом (5- ATTTCAT-3), активирует экспрессию гена иммуноглобулина и регулирует транскрипцию в ряде тканей. OCT-2 важен для экспрессии генов, специфичных для B-клеток, таких как CD20 и CRISP-3. OCT-2 экспрессируется в зрелых B-клетках, преимущественно в клетках зародышевого центра. Низкая экспрессия OCT-2 была обнаружена в незрелых B-клетках, T-клетках и миеломоноцитарных клетках. Также сообщалось о реактивности OCT-2 в эпителиальных клетках и нейрональных клетках. Антитело OCT-2 маркирует различные B-клеточные лимфомы с высокой экспрессией в лимфомах, происходящих из зародышевого центра. В исследовании лимфомы Ходжкина (ЛХ) положительность OCT-2 наблюдалась у 15 из 15 ЗОЖ с преобладанием лимфоцитов, но ни у одного из 29 классических ЗОЖ.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной
активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к OCT 2 аффинно очищают и разводят в разбавителе для антител 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:50
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка OCT-2
Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките срезы под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль для 2 октября - миндалины и неходжкинская лимфома. Положительный и отрицательный тканевой контроль необходимо проводить при каждой процедуре окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и тестовых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перепроверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и наличия антител при вскрытии пробирки.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

OCT 2 окрашивает ядро и/или цитоплазму. Квалифицированный опытный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Staudt LM, et al.: Nature 1986, 323: 640-643
2. Scheidereit C, et al.: cell 1987, 51: 783-793
3. Herr W, et al.: Genes Dev 1995, 9: 1679-1693
4. Garcia-Cosio M, et al.: Mod Pathol 2004, 17: 1531-1538
5. Dong B, et al.: Cell Tissue Res 2007, 328:595-606
6. Thevenin C, et al.: J Biol Chem 1993, 268:5949-5956
7. Pfisterer P, et al.: Mol Cell Biol 1996, 16:6160-6168
8. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone Torlakovic E, et al.: Am J Pathol 2001, 159: 1807-1814

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

OCT 2 (Клон: EP284)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR245 6ml Готовые к использованию

PR245 3ml Готовые к использованию

CR245 1ml Концентрат

CR245 0.5ml Концентрат

CR245 0.1ml Концентрат

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядро

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Миндалина, неходжкинская лимфома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена **OCT 2** с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Октамерный фактор транскрипции-2 (OCT-2) обладает лейциновым зиппер-доменом и принадлежит к семейству POU-факторов транскрипции. Он специфически связывается с мотивом октамера (5-ATTTCAT-3), активирует экспрессию генов иммуноглобулинов и регулирует транскрипцию в ряде тканей. OCT-2 важен для экспрессии специфических для B-клеток генов, таких как CD20 и CRISP-3. OCT-2 экспрессируется в зрелых B-клетках, преимущественно в B-клетках герминального центра. Низкая экспрессия OCT-2 обнаружена в незрелых B-клетках, T-клетках и миеломоноцитарных клетках. Также сообщалось о реактивности OCT-2 в эпителиальных клетках и клетках нейронов. Антитело OCT-2 маркирует различные B-клеточные лимфомы с сильной экспрессией в лимфомах, происходящих из герминального центра. В исследовании, посвященном лимфоме Ходжкина (ЛХ), позитивность OCT-2 наблюдалась в 15 из 15 лимфоцитарных ЛХ с преобладанием лимфоцитов, но ни в одной из 29 классических ЛХ.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной
активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к OCT 2 аффинно очищают и разводят в разбавителе для антител 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:50

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка OCT-2

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките срезы под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль для 2 октября - миндалины и неходжкинская лимфома. Положительный и отрицательный тканевой контроль необходимо проводить при каждой процедуре окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и тестовых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перепроверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и наличия антител при вскрытии пробирки.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

OCT 2 окрашивает ядро. Квалифицированный опытный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone
2. Dong B, et al.: Cell Tissue Res 2007, 328:595-606
3. Garcia-CosioM, et al.: Mod Pathol 2004, 17:1531-1538
4. Herr W, et al.: Genes Dev1995, 9:1679-1693
5. Pfisterer P, et al.: Mol Cell Biol1996, 16:6160-6168
6. Scheidereit C, et al.: Cell 1987, 51:783-793
7. Staudt LM, et al.: Nature 1986, 323:640-643

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

OCT4 (Клон: EP143)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR061 6ml Готовые к использованию

PR061 3ml Готовые к использованию

CR061 1ml Концентрат

CR061 0.5ml Концентрат

CR061 0.1ml Концентрат

HAR061 6ml Готовые к использованию

HAR061 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядра

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Семинома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена OCT4 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

OCT-4, также известный как OTF3 или POU5F1, - член семейства транскрипционных факторов POU, участвующий в регуляции плюрипотентности при нормальном развитии и обнаруживаемый в эмбриональных стволовых и зародышевых клетках. Он может специфически связываться с мотивом октамера (5'-ATTTCAT-3') и имеет решающее значение для самообновления эмбриональных стволовых клеток. В целом, OCT-4 является ключевым регулятором самообновления эмбриональных стволовых клеток; его экспрессия потенциально коррелирует с опухолеобразованием и может влиять на некоторые аспекты поведения опухоли, такие как рецидив или устойчивость к терапии. OKT-4 экспрессируется в недифференцированных клетках плюрипотентности, зародышевых клетках яичников и семенников. OKT-4 является чувствительным и специфичным маркером герминогенных опухолей. Он постоянно обнаруживается в карциноме in situ/гонадобластоме, семиномах, герминомах, дисгерминомах и эмбриональных карциномах, но не в дифференцированных компонентах несемином, т.е. тератомах, опухолях желточного мешка и хориокарциномах. Антитело к OCT-4 полезно для идентификации первичных, а также метастатических герминогенных опухолей..

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к OCT4 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка OCT-4..

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для OCT4 семиома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

OCT4 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Herr W, et al.: Genes Dev1995, 9:1679-1693
2. Looijenga LH, et al.: Cancer Res 2003, 63:2244-2250
3. Palumbo C, et al.: J Pathol2002, 196:467-477
4. Cheng L, et al.: J Pathol2007, 211:1-9
5. Linn DE, et al.: Genes Cancer 2010, 1:908-916

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

P53 (Клон: BP-53-12)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM101 6ml Готовые к использованию

PM101 3ml Готовые к использованию

CM101 1ml Концентрат

CM101 0.5ml Концентрат

CM101 0.1ml Концентрат

HAM101 6ml Готовые к использованию

HAM101 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядро

Буффер для извлечения: EDTA, pH 8.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Аденокарцинома толстой кишки

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена P53 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Антитело реагирует с белком p53 дикого и мутантного типов. Это полезное средство для обнаружения избыточной экспрессии p53. Во многих типах опухолей p53, по-видимому, имеет прогностическое значение. Белок p53 дикого типа присутствует в нормальных клетках, но из-за очень короткого периода полураспада он находится ниже уровня обнаружения иммуногистохимическим анализом. Соматическая мутация гена p53 является частым явлением при неоплазии человека. Мутантный белок p53 более стабилен и накапливается в опухолях на высоком уровне.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к P53 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Рекомбинантный человеческий белок p53 дикого типа

Хозяин, изотип: Мышь, IgG2a.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте EDTA Buffer (Cat#PS008) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль на p53 это аденокарцинома толстой кишки. Положительный и отрицательный контроль ткани должен проводиться при каждой процедуре окрашивания, выполняемой для контроля правильности работы обработанной ткани и тестируемых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перекрестно проверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесс и антитело при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

P53 окрашивает ядро. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Bártek J, et al. J Pathol. 1993 Jan;169(1):27-34.
2. Terada T, et al. Mod Pathol. 1994 Feb;7(2):249-52.
3. Suzuki H, et al. Cancer Lett. 2006 Jun 18;237(2):242-7. Epub 2005 Aug 18.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

LOT **- Номер партии**

- Срок годности

IVD **- Использование в диагностике in vitro**

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

REF **- Каталожный номер**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

P63 (Клон: 4A4)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM105 6ml Готовые к использованию

PM105 3ml Готовые к использованию

CM105 1ml Концентрат

CM105 0.5ml Концентрат

CM105 0.1ml Концентрат

HAM105 6ml Готовые к использованию

HAM105 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядро

Буффер для извлечения: Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: плоскоклеточный рак (SCC), Предстательная железа

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена P63 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Белок p63 является членом семейства p53, в которое также входит p73. По меньшей мере 6 различных транскриптов p63 происходят из альтернативного сплайсинга и кодируют белки с двумя различными N-концами (TA и ΔN) и тремя различными C-концами (α, β и γ). Изотипы белка TAp63a, TAp63β и TAp63γ содержат N-концевой домен трансактивации (TA), тогда как три других изотипа ΔNp63α, ΔNp63β и ΔNp63γ лишены этого домена и, когда присутствуют в достаточной концентрации, действуют доминантно-негативным образом по отношению к белкам дикого типа p63 и p53.

p63 обнаруживается в базальных клетках предстательной железы в нормальных предстательных железах и PIN. Однако при аденокарциноме предстательной железы он отрицательный. Таким образом, p63 полезен в качестве дифференциального маркера для доброкачественных желез предстательной железы и аденокарциномы (отрицательный маркер). Комбинация AMACR, 34βE12 и p63 может быть полезна для диагностики точечной и мелкоочаговой аденокарциномы, особенно в сложных случаях и случаях с ограниченными тканями.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к P63 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Рекомбинантный полноразмерный человеческий белок p63.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG2a/k

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для демскировки антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль на p53 это плоскоклеточный рак (SCC) и предстательная железа. Положительный и отрицательный контроль ткани должен проводиться при каждой процедуре окрашивания, выполняемой для контроля правильности работы обработанной ткани и тестируемых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перекрестно проверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесс и антитело при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

P63 окрашивает ядро. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Yang A, Kaghad M, Wang Y, Gillett E, Fleming MD, Dötsch V, et al. p63, a p53 homolog at 3q27-29, encodes multiple products with transactivating, death-inducing, and dominant-negative activities. Mol Cell 1998; 2:305-16.
2. Marin MC, Kaelin WG. p63 and p73: old members of a new family minireview. BiochimBiophys Acta 2000;1470:M93-M100.
3. Jetten AM, Harvat BL. Epidermal differentiation and squamous metaplasia: from stem cell to cell death. J Dermatol 1997; 24:711-25. 4. Yang A, Schweitzer R, Sun D, Kaghad M, Walker N, Bronson RT, et al. p63 is essential for regenerative proliferation in limb, craniofacial and epithelial development. Nature 1999; 398:714-18.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

p120 Catenin (Клон: EP66)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR062 6ml Готовые к использованию

PR062 3ml Готовые к использованию

CR062 1ml Концентрат

CR062 0.5ml Концентрат

CR062 0.1ml Концентрат

HAR062 6ml Готовые к использованию

HAR062 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Мембраны / цитоплазма
Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0
Инкубация: 30-60 минут
Положительный контроль: Молочная железа, Лобулярный рак молочной железы

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена p120 Catenin с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Катенины - это белки, которые связаны с цитоплазматическим доменом трансмембранных кадхеринов. p120 катенин является членом семейства белков функциональных бляшек гена Armadillo. Ассоциация катенинов с кадхеринами образует комплекс, связанный с сетью актиновых филаментов, который, по-видимому, важен для клеточно-адгезионных свойств кадхеринов. Цитоплазматическое накопление p120 катенина наблюдается при раке легких, раке поджелудочной железы, раке желудка и толстой кишки и ассоциируется с плохим прогрессированием у больных раком толстой кишки. При дольковой неоплазии молочной железы антитела к p120 Catenin демонстрируют диффузное цитоплазматическое иммуноокрашивание, в то время как при протоковой неоплазии молочной железы сохраняется мембранное иммуноокрашивание. Антитело к p120 Catenin полезно при дифференциации дольковой карциномы от протоковой карциномы молочной железы и при выявлении ранних поражений дольковой неоплазии.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к p120 Catenin аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка p120 Catenin.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для p120 Catenin молочная железа, лобулярный рак молочной железы. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

p120 Catenin окрашивает мембраны / цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Keirsebilck A, et al.: Genomics 1998, 50:129-146
2. Aho S, et al.: J Cell Sci 2002, 115:1391-1402
3. Dabbs DJ, et al.: Am J Surg Pathol 2007, 31:427-437
4. Kalogeraki A, et al.: Acta Cytol 2003, 47:363-367
5. Liu Y, et al.: Lung Cancer 2009, 63:375-382
6. Chetty R, et al.: Am J Clin Pathol 2008, 130:71-76
7. Bellovin DI, et al.: Cancer Res 2005, 65:10938-10945

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

PAX5 (Клон: EP156)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PR064 6ml Готовые к использованию	Локализация: Ядра
PR064 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : Tris-EDTA buffer, pH 9.0 / Citrate buffer , pH 6.0
CR064 1ml Концентрат	Инкубация: 60 минут
CR064 0.5ml Концентрат	Положительный контроль: Миндалина, B-лимфобластные новообразования
CR064 0.1ml Концентрат	
HAR064 6ml Готовые к использованию	
HAR064 3ml Готовые к использованию	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена PAX5 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

PAX5 - это белок-активатор, специфичный для линии B-клеток (BSAP), который необходим для поддержания идентичности и функции зрелых B-клеток во время позднего B-лимфопоэза. Он также играет роль в развитии нейронов и сперматогенезе. PAX5 экспрессируется в про-, пре- и зрелых B-клетках, а также в подавляющем большинстве B-клеточных злокачественных новообразований. Анти-PAX5 является специфическим маркером B-клеточной линии. Исследование иммуногистохимии PAX5, проведенное Jensen et al., показало, что PAX5 может быть единственным выявляемым маркером клеток линии B в лимфомах, в которых отсутствует или наблюдается нечеткая экспрессия CD45RB и CD20. Таким образом, PAX5 полезен для панели антител для идентификации клеточного происхождения недифференцированных опухолей. Экспрессия PAX5 в эндокринных опухолях была показана как высокая при карциноме Меркеля и мелкоклеточной карциноме, но не при карциноидной опухоли. PAX5 также является маркером нейроэндокринных карцином.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к PAX5 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка PAX5.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009), Citrate buffer (Cat#PS007), в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для PAX5 миндалина, В-лимфобластные новообразования. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

PAX5 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Adams B, et al.: Genes Dev1992, 6:1589-1607
2. Fuxa M, et al.: CurrOpinImmunol2007, 19:129-136
3. Jensen KC, et al.: Mod Pathol2007, 20:871-877
4. Dong HY, et al.: Am J SurgPathol2005, 29:687-692
5. Torlakovic E, et al.: Am J ClinPathol2006, 126:798-804
6. Mhawech-Fauceglia P, et al.: J ClinPathol2007, 60:709-714
7. Sica G, et al.: Am J ClinPathol2008, 129:556-562

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

PAX8 (Клон: EP331)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PR276 6ml Готовые к использованию	Локализация: Ядра
PR276 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : EDTA buffer, pH 8.0
CR276 1ml Концентрат	Инкубация: 30-60 минут
CR276 0.5ml Концентрат	Папиллярная карцинома щитовидной железы, карцинома яичника
CR276 0.1ml Концентрат	
HAR276 6ml Готовые к использованию	
HAR276 3ml Готовые к использованию	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена PAX8 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Парный боксный белок Pax-8 (PAX8) является членом семейства транскрипционных факторов PAX. Он необходим для органогенеза во время эмбрионального развития почки, щитовидной железы и парамезонефральных протоков, дающих начало мочеполовым органам, включая семенные пузырьки, семявыносящие протоки, мочеточники, матку и фаллопиевы трубы. Хотя PAX8 имеет решающее значение для органогенеза, устойчивая экспрессия в нормальной почке, щитовидной железе, молочной железе, семенных пузырьках, эпителии яичников, шейки матки и эндометрия предполагает роль в гомеостатическом контроле зрелых тканей. Иммуногистохимическое окрашивание выявило почти исключительно ядерную локализацию, с низкой или незначительной цитоплазматической экспрессией.

Из-за ограниченной экспрессии в нормальных тканях, PAX8 был предложен в качестве чувствительного и специфического маркера как первичных, так и метастатических опухолей, полученных из вышеупомянутых органов и тканей. PAX8 экспрессируется в почечно-клеточной карциноме прозрачно-клеточного, папиллярного и хромофобного подтипов. Он также обнаруживается в эндометроидной карциноме, серозной карциноме и карциномах щитовидной железы. Однако экспрессия PAX8 в лимфоидной ткани остается спорной. Было обнаружено, что N-концевая часть поликлонального антитела PAX8 перекрестно реагирует с PAX5; предыдущие данные, свидетельствующие об использовании PAX8 для диагностики злокачественных лимфом, должны быть переоценены. Причина может заключаться в значительной гомологии последовательностей в N-конце PAX8 и PAX5(70%).

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к PAX8 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий С-концу человеческого белка PAX8.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте EDTA buffer (Cat#PS008) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для PAX8 является папиллярная карцинома щитовидной железы, карцинома яичника. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

PAX8 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Bellevicine C, et al.: Eur J Endocrinol 2013, 169(3):307-11.
2. Di Palma T, et al.: BMC Cancer 2014,14:292.
3. Moretti L, et al.: Mod Pathol 2012, 25(2):231-6.
4. Ozcan A, et al.: Mod Pathol 2011, 24(6):751-64.
5. Tong GX, et al.: Mod Pathol 2009, 22(9):1218-27.
6. Wang Y, et al.: J Hematol Oncol 2013,6:60.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

PCNA (Клон: EP91)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR065 6ml Готовые к использованию

PR065 3ml Готовые к использованию

CR065 1ml Концентрат

CR065 0.5ml Концентрат

CR065 0.1ml Концентрат

HAR065 6ml Готовые к использованию

HAR065 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядра

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Папиллярная карцинома Миндалина, прямая кишка

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена PCNA с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Ядерный антиген пролиферирующих клеток (PCNA) - это фактор принадлежности к ДНК-полимеразе, который необходим для репликации ДНК в S-фазе клеточного цикла и для ресинтеза в ходе эксцизионной репарации поврежденной ДНК. Антитело PCNA выявляет пролиферирующие клетки как в нормальных, так и в опухолевых клетках. Показано, что индекс мечения анти-PCNA связан с прогнозом развития опухоли.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к PCNA аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка PCNA.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для PCNA является миндалина, прямая кишка. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

PCNA окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Travali S, et al.: J Biol Chem 1989, 264:7466-7472
2. Gary R, et al.: J Biol Chem 1997, 272:24522-24529
3. Lavezzi AM, et al.: Anticancer Res 2001, 21:1279-1284
4. Delahunt B, et al.: J Pathol 1993, 170:471-477.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

PGP9.5 (Клон POLYCLONAL)
Кроличье поликлональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PP181 6ml Готовые к использованию

PP181 3ml Готовые к использованию

CP181 1ml Концентрат

CP181 0.5ml Концентрат

CP181 0.1ml Концентрат

HAM181 6ml Готовые к использованию

HAM181 6ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения: Citrate buffer , pH 6,0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Мозг, толстая кишка, поджелудочная железа, Шваннома, Астроцитома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Perforin-1 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Продукт гена белка 9.5 (PGP 9.5), также известный как убиквитинкарбоксильно-концевая гидролаза-1 (UCHL1), представляет собой белок массой 27 кДа, первоначально выделенный из экстрактов цельного мозга (1). Хотя первоначально считалось, что экспрессия PGP9.5 в нормальных тканях строго ограничена нейронами и нейроэндокринными клетками, впоследствии она была задокументирована в эпителии дистальных почечных канальцев, сперматогониях, клетках Лейдига, ооцитах, меланоциты, секреторный эпителий предстательной железы, клетки семявыносящих протоков, придаток яичка, эпителиальные клетки молочной железы, клетки Меркеля и фибробласты кожи. LK PGP 9.5 продемонстрировал иммуноокрашивание множества различных мезенхимальных новообразований этим антителом.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Perforin-1 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:50

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Рекомбинантная человеческая карбоксильно-концевая гидролаза-1

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль на PGP9.5 это Мозг, толстая кишка, поджелудочная железа, Шваннома, Астроцитома. Положительный и отрицательный контроль ткани должен проводиться при каждой процедуре окрашивания, выполняемой для контроля правильности работы обработанной ткани и тестируемых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перекрестно проверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения
процесс и антитело при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

PGP9.5 окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Wick MR. Immunohistology of neuroendocrine and neuroectodermal tumors. Semin Diagn Pathol 2000; 17:194-203.
2. Rode J, Dhillon AP, Doran JF, Jackson P, Thompson RJ. PGP9.5, a new marker for human neuroendocrine tumours. Histopathology 1985; 9:147-58.
3. Piccinini M, Merighi A, Bruno R, Cascio P, Curto M, Mioletti S, et al. Affinity purification and characterization of protein gene product 9.5 (PGP9.5) from retina. Biochem J 1996; 318:711-6.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

PLAP (Клон: EP194)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR066 6ml Готовые к использованию

PR066 3ml Готовые к использованию

CR066 1ml Концентрат

CR066 0.5ml Концентрат

CR066 0.1ml Готовые к использованию
HAR066 6ml Готовые к использованию
HAR066 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: мембрана/цитоплазма
Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0
Инкубация: 30-60 минут
Положительный контроль: Плацента, Опухоль половых клеток

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена PLAP с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известныхконтроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Щелочные фосфатазы (ЩФ) представляют собой димерные ферменты, прикрепляемые гликозилфосфатидилинозитолом к клеточной мембране. Существует по меньшей мере четыре различных, но родственных изофермента: ALP плаценты (PLAP), ALP зародышевых клеток (PLAP-подобный или GCAP), ALP кишечника (IAP) и неспецифический тканевой ALP (TNAP). Эти изоферменты могут служить для направления мигрирующих клеток, для транспортировки специфических молекул, таких как жир и иммуноглобулины, через мембраны или для детоксикации липополисахаридов и предотвращения бактериальной инвазии через слизистый барьер кишечника. Это антитело специфически распознает PLAP и GCAP. PLAP экспрессируется в плаценте человека, начиная с конца первого триместра беременности. GCAP экспрессируется в нормальном эндоцервиксе и фаллопиевых трубах. Эктопическая экспрессия GCAP связана с опухолями половых клеток: внутритрубчатой неоплазией половых клеток, неклассифицированной (IGCNU), семиномой, эмбриональной карциномой и хориокарциномой. PLAP использовался в качестве маркера опухоли половых клеток. Клинически он полезен для идентификации первичной внутричерепной герминомы.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Концентрированный формат: Антитело к PLAP аффинно очищают и разводят в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка PLAP

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките срезы под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль для PLAP - это опухоль плаценты и половых клеток. Положительный и отрицательный тканевой контроль необходимо проводить при каждом окрашивании процедура, выполняемая для контроля правильности работы обработанной ткани и тестовых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются в положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перепроверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и наличия антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

PLAP окрашивает мембрану или цитоплазму. Квалифицированный опытный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Millan JL, et al.: Crit Rev Clin Lab Sci 1995, 32:1-39
2. Fishman L, et al.: Cancer Res 1976, 36:2268-2273
3. Nouri AM, et al.: BJU Int 2000, 86:894-900
4. Hamilton-Dutoit SJ, et al.: APMIS 1990, 98:797-811
5. Wick MR, et al.: Hum Pathol 1987, 18:946-954
6. Paiva J, et al.: Am J Pathol 1983, 111:156-165
7. Shinoda J, et al.: J Neurosurg 1988, 68:710-720

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

PMS2 (Клон: EP51)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR067 6ml Готовые к использованию

PR067 3ml Готовые к использованию

CR067 1ml Концентрат

CR067 0.5ml Концентрат

CR067 0.1ml Концентрат

HAR067 6ml Готовые к использованию

HAR067 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядра

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Прямая кишка

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена PMS2 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

PMS2, эндонуклеаза ремонта несоответствий, является членом семейства генов, участвующих в ремонте несоответствий ДНК. Носители мутаций гена ремонта несоответствий имеют высокий пожизненный риск развития наследственного неполипозного рака толстой кишки (HNPCC) и некоторых других видов рака, включая рак эндометрия, из-за микросателлитной нестабильности (MSI), вызванной накоплением ошибок репликации ДНК в пролиферирующих клетках. Наряду с MLH1, MSH2 и MSH6, антитело PMS2 помогает в диагностике MSI. В исследовании IHC, проведенном клиникой Майо на 535 опухолях с высоким уровнем MSI, в 90% опухолей наблюдалась потеря экспрессии MLH1, MSH2 и/или MSH6, а в 70% оставшихся случаев - изолированная потеря экспрессии PMS2. Потеря PMS2 была связана с молодым возрастом постановки диагноза и правосторонним расположением опухоли, но не с ярким семейным анамнезом рака. Карциномы эндометрия являются наиболее распространенным неколоректальным раком, встречающимся при HNPCC. Наиболее распространенной IHC-аномалией в карциномах эндометрия с MSI была одновременная потеря MLH1/PMS2. Добавление антител PMS2 и MSH6 к антителам MLH1 и MSH2 повышает чувствительность диагностики MSI. Опухоли с низким уровнем MSI имеют неблагоприятные патологические характеристики по сравнению с опухолями без MSI и опухолями с высоким уровнем MSI.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к PMS2 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:50

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка PMS2.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для извлечения антигена.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для PMS2 является прямая кишка. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

PMS2 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Garg K, et al.: J ClinPathol2009, 62:679-684
2. Gill S, et al.: Clin Cancer Res 2005, 11:6466-6471
3. Modica I, et al.: Am J SurgPathol2007, 31:744-751
4. Shia J, et al.: Am J SurgPathol2009, 33:1639-1645
5. Kets CM, et al.: Mod Pathol2006, 19:1624-1630

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

PODOPLANIN (Клон: D2-40)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM231 6ml Готовые к использованию

PR381 PM231 3ml Готовые к использованию

CR231 1ml Концентрат

CR231 0.5ml Концентрат

CR231 0.1ml Концентрат

HAM231 6ml Готовые к использованию

HAM231 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма и мембрана

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer , pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Миндалина, Эпителиоидная злокачественная мезотелиома, опухоли половых клеток

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Podoplanin с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Мышиное антитело против человеческого подопланина, клон D2-40, было выведено против антигена M2A и обнаруживает подопланин. Подопланин (PDPN) представляет собой O-гликозилированный трансмембранный гликопротеин, который избирательно экспрессируется лимфатическими эндотелиальными клетками и является маркером их. В нормальной ткани белок 38 кДа также присутствует в легких человека, плаценте, сердце, скелетных мышцах и подоцитах почек. Он не обнаруживается в кровеносной системе. Функция подопланина еще не полностью выяснена; однако он может быть вовлечен в миграцию клеток и/или организацию актинового цитоскелета.

Он необходим для нормальной пролиферации клеток легких и формирования альвеол при рождении и может индуцировать агрегацию тромбоцитов. Было показано, что мышиное антитело против человеческого подопланина, клон D2-40, является чувствительным и специфичным антителом для обнаружения лимфатического эндотелия при различных злокачественных новообразованиях и имеет ценность при рутинной оценке лимфатической инвазии при раке пищевода. Сообщалось, что клон D2-40 является отличным иммуногистохимическим маркером кожных сарком Капоши и может быть полезен при дифференциальной диагностике эпителиоидной злокачественной мезотелиомы с аденокарциномой.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Podoplanin аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Удаленная ткань из дисгерминомы яичника

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1k.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль на PODOPLANIN это Миндалина, Эпителиоидная злокачественная мезотелиома, опухоли половых клеток. Положительный и отрицательный контроль ткани должен проводиться при каждой процедуре окрашивания, выполняемой для контроля правильности работы обработанной ткани и тестируемых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перекрестно проверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения

процесс и антитело при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

PODOPLANIN окрашивает цитоплазму и мембрану. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Marks, A. et al. (1999) Characterization and distribution of an oncofetal antigen (M2A antigen) expressed on testicular germ cell tumours. Br J Cancer. 80 (3-4): 569-78.
2. Wu, H.M. et al. (2013) Expression of podoplanin in salivary gland adenoid cystic carcinoma and its association with distant metastasis and clinical outcomes. Mol Med Rep. 6: 271-4.
3. Takagi, S. et al. (2013) Platelets promote tumor growth and metastasis via direct interaction between Aggrus/podoplanin and CLEC-2. PLoS One. 8: e73609.
4. Sonne, S.B. et al. (2006) Identity of M2A (D2-40) antigen and gp36 (Aggrus, T1A-2, podoplanin) in human developing testis, testicular carcinoma in situ and germ-cell tumors. Virchows Arch. 449 (2):

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Progesterone Receptor (Клон: EP2)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR068 6ml Готовые к использованию

PR068 3ml Готовые к использованию

CR068 1ml Концентрат

CR068 0.5ml Концентрат

CR068 0.1ml Концентрат

HAR068 6ml Готовые к использованию

HAR068 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядра

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Рак молочной железы

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Progesterone Receptor с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Рецептор прогестерона человека (PR) - это лиганд-активируемый фактор транскрипции, входящий в семейство стероидных рецепторов. PR существует у человека в виде двух изоформ: PR-A (94 кДа), в которой отсутствуют первые 164 аминокислоты PR-B, и PR-B (114 кДа). Хотя обе формы PR имеют сходное сродство к ДНК и связыванию лигандов, они обладают противоположной транскрипционной активностью. PR-B функционирует как активатор прогестерон-респонсивных генов, а PR-A - как сильный трансдоминантный репрессор PR-B. Этот анти-PR распознает оба PR-A и B. Он маркирует эпителиальные клетки молочной железы, яичников и эндометрия.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к PR аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам вблизи N-конца человеческого белка PR.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для PR является рак молочной железы. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

PR окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Press M, Spaulding B, Groshen S, Kaminsky D, Hagerty M, Sherman L, Christensen K, Edwards DP. Comparison of different antibodies for detection of progesterone receptor in breast cancer. Steroids 2002; 67:799-813.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Prolactin (Клон: EP193)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR193 6ml Готовые к использованию

PR193 3ml Готовые к использованию

CR193 1ml Концентрат

CR193 0.5ml Концентрат

CR193 0.1ml Концентрат

HAR193 6ml Готовые к использованию

HAR193 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Citrate buffer, pH 6.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: передняя часть гипофиза, пролактинома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Prolactin с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Пролактин - пептидный гормон, секретируемый передней долей гипофиза, который необходим для пролиферации и дифференцировки молочных желез. Пролактин также действует цитокиноподобно и является важным регулятором иммунной системы. Пролактин выполняет важные функции, связанные с клеточным циклом, являясь ростовым, дифференцирующим и антиапоптотическим фактором. Пролактин секретируется лактотрофами в передней доле гипофиза. Пролактин-продуцирующие клетки составляют около 20 процентов гипофиза. Повышенное количество этих клеток наблюдается у беременных женщин, новорожденных и у многорожавших женщин. Антитело к пролактину полезно для выявления опухолей гипофиза.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Prolactin аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка пролактина.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Prolactin является передняя доля гипофиза, пролактинома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Prolactin окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Freeman ME, et al.: Physiol Rev 2000, 80:1523-1631
2. Brisken C, et al.: Dev Cell 2002, 3:877-887
3. Asa SL, et al.: Arch Pathol Lab Med 1982, 106:360-363
4. Duello TM, et al.: Am J Anat1980, 158:463-469
5. Bulatov AA, et al.: Biokhimiia1995, 60:1637-1646

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Prostate-Specific Antigen (PSA) (Клон: EP109)

Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR069 6ml Готовые к использованию

PR069 3ml Готовые к использованию

CR069 1ml Концентрат

CR069 0.5ml Концентрат

CR069 0.1ml Концентрат

HAR069 6ml Готовые к использованию

HAR069 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Citrate buffer, pH 6.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: простата

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Prostate-Specific Antigen (PSA) с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Простат-специфический антиген (ПСА) - это сериновая протеаза, принадлежащая к семейству калликреинов желез человека. Он синтезируется в протоковом и ацинарном эпителии простаты и диффундирует в сыворотку крови. Он обнаруживается в нормальной, гиперпластической и злокачественной ткани простаты. Сообщалось о низкой экспрессии ПСА в других нормальных или опухолевых тканях, таких как уретра, периуретральные и перианальные железы, карцинома слюнных протоков и редкие карциномы молочной железы.

Несмотря на низкую экспрессию ПСА в других тканях, ПСА остается специфичным и чувствительным маркером для иммуногистохимического анализа опухолей с эпителиальной клеточной дифференцировкой простаты. Он ценен для выявления метастатических опухолей простатического происхождения.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к PSA аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам вблизи С-конца человеческого белка PSA.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Prostate-Specific Antigen (PSA) является простата. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Prostate-Specific Antigen (PSA) окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone
2. Chuang AY, et al.: Am J SurgPathol2007, 31:1246-1255
3. Kamoshida S, et al.: Hum Pathol1990, 21:1108-1111
4. James GK, et al.: Am J ClinPathol1996, 106:242-247
5. Diamandis EP: Anticancer Res 1996, 16:3983-3984

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

S100 Beta (Клон: EP32)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR070 6ml Готовые к использованию

PR070 3ml Готовые к использованию

CR070 1ml Концентрат

CR070 0.5ml Концентрат

CR070 0.1ml Концентрат

HAR070 6ml Готовые к использованию

HAR070 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма / Ядра

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Кожа, Меланома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена S100 Beta с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

S100 Beta - гомодимерный член суперсемейства S100. S100 - это семейство Ca2+-связывающих белков, включающее 19 членов, которые дифференцированно экспрессируются в большом количестве типов клеток. Этот белок участвует в таких клеточных процессах, как дифференцировка и рост клеток. S100 Beta в изобилии присутствует в глиальных клетках центральной и периферической нервной системы, в меланоцитах, хондроцитах и адипоцитах. Антитело к S100 Beta также маркирует клетки Лангерганса, гистиоциты, эпителиальные, миоэпителиальные клетки и интегрирующие ретикулярные клетки лимфоидной ткани, а также опухоли, происходящие из этих клеток. S100 Beta является полезным маркером для диагностики меланомы, опухолей нервной системы.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к S100 Beta аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам на С-конце человеческого белка S100 Beta.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для S100 Beta является кожа, меланома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

S100 Beta окрашивает цитоплазму и ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Donato R: BiochimBiophysActa1999, 1450:191-231
2. Smith SP, et al.: Structure 1998, 6:211-222
3. Vanstapel MJ, et al.: Am J ClinPathol1986, 85:160-168
4. Carbone A, et al.: Int J Biol Markers 1986, 1:57-66
5. Egan M, et al.: J ClinPathol1987, 40:1485-1486
6. Kahn HJ, et al.: Am J ClinPathol1983, 79:341-347
7. Yaziji H, et al.: Int J SurgPathol2003, 11:11-15
8. Morrison CD, et al.: SeminDiagnPathol2000, 17:204-215.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

SALL4 (Клон: EP299)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR227 6ml Готовые к использованию

PR227 3ml Готовые к использованию

CR227 1ml Концентрат

CR227 0.5ml Концентрат

CR227 0.1ml Концентрат

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядро

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Опухоль желточного мешка, опухоль половых клеток

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена SALL4 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известныхконтроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Sal-подобный белок 4, SALL4 это фактор транскрипции цинкового пальца, расположенный на хромосоме 20q13.13-13.2. Он необходим во время развития для поддержания плюрипотентности эмбриональных стволовых клеток и самообновления. Мутации в SALL4 приводят к акроренально-глазному синдрому и синдрому Окихиро, заболеванию глаз и аномалиям костей рук. Недавно SALL4 был идентифицирован как новый чувствительный диагностический маркер опухолей половых клеток. Сильное окрашивание SALL4 наблюдалось во всех семиномах/дисгерминомах/герминомах зародышевых карцином, и опухоли желточного мешка, обеспечивая 100% чувствительность к этим злокачественным новообразованиям. По сравнению с α-фетопротеином и глипиканом-3, SALL4 продемонстрировал превосходную чувствительность при выявлении опухолей желточного мешка. Очаговое окрашивание SALL4 наблюдалось также при хориокарциномах (66-71%) и тератомах (50-64%). В опухолях, не связанных с зародышевыми клетками, SALL4 экспрессируется во всех случаях острого миелоидного лейкоза и в большинстве В-клеточных острых лимфобластных лимфом-предшественников (79%). В большом иммуногистохимическое исследование >3200 случаев показало, что SALL4 также был обнаружен в ~20% случаев аденокарциномы яичников, уротелия и желудка и < 5% случаев рака молочной железы, колоректального рака, предстательной железы и плоскоклеточного рака.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к SALL4 аффинно очищают и разводят в разбавителе для антител 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:50

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка SALL4

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките срезы под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным контролем ткани для SALL4 является опухоль желточного мешка и опухоль половых клеток. Положительный и отрицательный контроль ткани необходимо проводить при каждом окрашивании

процедура, выполняемая для контроля правильности работы обработанной ткани и тестовых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются в положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перепроверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и наличия антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

SALL4 окрашивает ядро. Квалифицированный опытный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным

контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Cao D, et al.: Cancer. 2009, 115(12):2640-51.
2. Cui W, et al.: Mod Pathol. 2006, 19(12):1585-92.
3. Forghanifard MM, et al.: J Biomed Sci. 2013, 20:6.
4. Mei K, et al.: Mod Pathol. 2009, 22(12):1628-36.
5. Miettinen M, et al.: Am J SurgPathol. 2014, 38(3):410-20.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

SATB2 (Клон: EP281)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR239 6ml Готовые к использованию

PR239 3ml Готовые к использованию

CR239 1ml Концентрат

CR239 0.5ml Концентрат

CR239 0.1ml Концентрат

HAR239 6ml Готовые к использованию

HAR239 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядра

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: прямая кишка, рак прямой кишки

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена SATB2 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

ДНК-связывающий белок SATB2, также известный как Special AT-rich sequence-binding protein 2, - это связанный с ядерным матриксом транскрипционный фактор. SATB2 действует как сайт стыковки для ферментов ремоделирования хроматина и привлекает коактиваторы и ко-репрессоры для контроля экспрессии ядерных генов. SATB2 также регулирует развитие скелета, дифференцировку остеобластов и модулирует экспрессию иммуноглобулинов. В нормальных тканях сильная ядерная экспрессия SATB2 наблюдается практически во всех железистых клетках, выстилающих нижние отделы желудочно-кишечного тракта, включая аппендикс, толстую и прямую кишку. SATB2 также экспрессируется в подмножестве клеток нейронов коры головного мозга и гиппокампа. В опухолевых тканях SATB2 обнаруживается в раковых клетках колоректального происхождения и может выступать в качестве клинически полезного диагностического маркера колоректального рака (КРР). В многокогортном исследовании, включавшем 1882 первичных и метастатических раковых опухолей, SATB2 показал высокую чувствительность (85%) в отношении CRC, которая еще более возросла до 93% при окрашивании в сочетании с цитокератином 20. Недавнее исследование показало экспрессию SATB2 в 89 % медуллярных карцином толстой кишки. SATB2 был предложен в качестве ценного прогностического маркера: высокая экспрессия SATB2 была определена как независимый маркер хорошего прогноза и чувствительности к химиотерапии и облучению в CRC, а потеря экспрессии SATB2 коррелировала с плохим прогнозом у пациентов с карциномой гортани.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к SATB2 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка SATB2.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для SATB2 является прямая кишка, рак прямой кишки. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

SATB2 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Eberhard K, et al.: Br J Cancer. 2012, 106(5):931-8
2. Lin F, et al.: Arch Pathol Lab Med. 2014, 138(8):1015-1026
3. Liu TR, et al.: PLoS One. 2012, 7(7): e40704
4. Magnusson K, et al.: Am J SurgPathol. 2011, 35(7):937-48
5. Zhang J, et al.: Tissue Eng Part A. 2011, 17(13-14):1767-76

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

SOX2 (Клон: EP103)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PR071 6ml Готовые к использованию	Локализация: Ядра
PR071 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : Tris-EDTA buffer, pH 9.0/ EDTA buffer, pH 8.0
CR071 1ml Концентрат	Инкубация: 30-60 минут
CR071 0.5ml Концентрат	**Положительный контроль:** мозг плода, глиома
CR071 0.1ml Концентрат	
HAR071 6ml Готовые к использованию	
HAR071 3ml Готовые к использованию	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена SOX2 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

SOX2 - член семейства транскрипционных факторов SRY-related HMG-box (SOX), участвующих в регуляции эмбрионального развития и определении судьбы клеток. Он необходим для поддержания стволовых клеток в центральной нервной системе, а также регулирует экспрессию генов в желудке. SOX2 необходим для регуляции множества транскрипционных факторов, влияющих на экспрессию Oct3/4. Важнейшей функцией SOX2 является стабилизация эмбриональных стволовых клеток в плюрипотентном состоянии путем поддержания необходимого уровня экспрессии Oct3/4. SOX2 экспрессируется в мозге плода. Он является маркером мультипотенциальных нейральных стволовых клеток. В опухолях экспрессия SOX2 наблюдается в тератоме центральной нервной системы, меланоме, герминогенной опухоли яичка, карциноме шейки матки, раке легкого, раке молочной железы с базально-клеточным фенотипом и плоскоклеточной карциноме желудочно-кишечного тракта. Он может быть полезным маркером для идентификации и количественной оценки незрелых тератом в центральной нервной системе. В недавнем исследовании экспрессии SOX2 в герминогенных опухолях яичек все 30 эмбриональных карцином показали положительное окрашивание SOX2, в то время как все они были отрицательными для SOX17, таким образом, SOX2 может быть полезен для идентификации эмбриональной карциномы. При аденокарциномах легких I стадии SOX2, по-видимому, является независимым предиктором плохого исхода и может помочь стратифицировать пациентов с повышенным риском рецидива.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к SOX2 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам в человеческом белке SOX2.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) или EDTA Buffer (Cat#PS008) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для SOX2 является мозг плода, глиома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

SOX2 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Masui S, et al.: Nat Cell Biol2007, 9:625-635
2. Ellis P, et al.: DevNeurosci2004, 26:148-165
3. Phi JH, et al.: Mod Pathol2007, 20:742-748
4. Laga AC, et al.: Am J Pathol2010, 176:903-913
5. Ji J, et al.: Hum Pathol2010, 41:1438-1447
6. Sholl LM, et al.: Am J SurgPathol2010, 34:1193-1198
7. Sholl LM, et al.: ApplImmunohistochemMolMorphol2010, 18:55-61
8. Nonaka D: Am J ClinPathol2009, 131:731-736
9. Rodriguez-Pinilla SM, et al.: Mod Pathol2007, 20:474-481
10. Long KB, et al.: Hum Pathol2009, 40:1768-1773

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

SOX10 (Клон: EP268)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR135 6ml Готовые к использованию

PR135 3ml Готовые к использованию

CR135 1ml Концентрат

CR135 0.5ml Концентрат

CR135 0.1ml Концентрат

HAR135 6ml Готовые к использованию

HAR135 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядра

Буффер для извлечения : Citrate buffer, pH 6.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: мозг, меланома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена SOX10 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

SOX10 - член семейства транскрипционных факторов SOX (SRY-related HMG-box), участвующих в регуляции эмбрионального развития и определении судьбы клеток. В процессе развития SOX10 впервые появляется в формирующемся нервном гребне и продолжает экспрессироваться в шванновских клетках. Он важен для дифференцировки, созревания и поддержания шванновских клеток и меланоцитов.

В нормальных тканях SOX10 экспрессируется в шванновских клетках и глиальных клетках нервной системы. Он также обнаруживается в меланоцитах и эпителиальных клетках слюнных желез и молочной железы. В опухолевых тканях SOX10 маркирует меланому и опухоли нервного гребня. В недавнем исследовании сообщалось об экспрессии SOX10 в базальноподобной, неклассифицируемой тройной негативной карциноме молочной железы. Таким образом, карцинома молочной железы должна рассматриваться в дифференциальной диагностике с меланомой при наличии SOX10-позитивного метастатического злокачественного новообразования.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к SOX10 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Рекомбинантный фрагмент, соответствующий остаткам в человеческом белке SOX10.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для SOX10 является мозг, меланома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

SOX10 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Kuhlbrodt K, et al.: J Neurosci1998, 18:237-250
2. Karamchandani JR, et al.: ApplImmunohistochemMolMorphol2012, 20:445- 450
3. Mohamed A, et al.: ApplImmunohistochemMolMorphol2012,
4. Nonaka D, et al.: Am J SurgPathol2008, 32:1291-1298
5. Cimino-Mathews A, et al.: Hum Pathol2013, 44:959-965 6. Ivanov SV, et al.: Br J Cancer 2013, 109:444-451

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

SOX11 (Клон: CL0142)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM290 6ml Готовые к использованию

PM290 3ml Готовые к использованию

CM290 1ml Концентрат

CM290 0.5ml Концентрат

CM290 0.1ml Концентрат

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядро

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Лимфома головного мозга, мантийно-клеточная лимфома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена SOX11 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Транскрипционный фактор SOX11 является членом семейства транскрипционных факторов группы C SOX (SRY-related HMG box), участвующих в регуляции эмбрионального развития и в определении судьбы клетки. Кодируемый белок может действовать как регулятор транскрипции после образования белкового комплекса с другими белками. Белок может функционировать в развивающейся нервной системе и играть определенную роль в онкогенезе и нейрогенезе взрослых. SOX-11 обычно экспрессируется в развивающейся центральной нервной системе человека, медуллобластома и глиома. Экспрессия ядерного белка анти- SOX11 тесно связана как с циклин D1-положительной, так и с отрицательной лимфомой мантийных клеток, с более сильным и однородным Иммуногистохимическим окрашиванием, чем циклин D1.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к SOX11 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:50

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген:Рекомбинантный фрагмент, соответствующий аминокислотам 56-166 человеческого SOX11

Хозяин, изотип: Мышь, IgG2a

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для демаскировки антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль на SOX11 это лимфома клеток головного мозга, мантийно-клеточная лимфома. Положительный и отрицательный контроль ткани должен проводиться при каждой процедуре окрашивания, выполняемой для контроля правильности работы обработанной ткани и тестируемых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перекрестной проверенный. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и антитела при вскрытии флакона..

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

SOX-11 окрашивает ядро.. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Jay P, et al. Genomics. 1996 Aug; 29(2):541-5
2. Haslinger A, et al. Eur J Neurosci. 2009 May; 29(11):2103-14
3. Mozos A, et al. Haematologica. 2009; 94:1555-62
4. Hargrave M, et al. Dev Dyn. 1997; 210:79-86
5. Lee CJ, et al. J Neurooncol. 2002; 57:201-14
6. U.S. Department of Health and Human Services: Centers for Disease Control and Prevention. Guidelines for Safe Work Practices in Human and Animal Medical Diagnostic Laboratories. Supplement / Vol. 61, January 6, 2012.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

STAT6 (Клон: EP325)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR262 6ml Готовые к использованию

PR262 3ml Готовые к использованию

CR262 1ml Концентрат

CR262 0.5ml Концентрат

CR2620.1ml Концентрат

HAR262 6ml Готовые к использованию

HAR262 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядро и цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Одиночная фиброзная опухоль

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена STAT6 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Преобразователь сигнала и активатор транскрипции 6 (STAT6) является фактором транскрипции в пути передачи сигнала Jak/STAT, ответственном за опосредование иммунной сигнализации IL-4. Недавно было высказано предположение, что STAT6 является надежным маркером для отличия одиночных фиброзных опухолей от других новообразований мягких тканей. Слияния генов распространены в одиночных фиброзных опухолях. Недавние исследования секвенирования следующего поколения продемонстрировали наличие слияния NAB2-STAT6, образованного в результате внутрихромосомной инверсии, объединяющей два соседних гена на хромосоме 12q13, в 55-100% одиночных фиброзных опухолей, независимо от морфологии опухоли или анатомического расположения. Анализ дополнительно усложняется из-за трудности обнаружения этого слияния с помощью флуоресцентной гибридизации in situ (FISH). Одиночные фиброзные опухоли классически характеризуются CD34-положительными веретенообразными клетками. Однако примерно 5-10% этих опухолей отрицательны на CD34, что создает трудности для дифференциальной диагностики. С помощью иммуногистохимии ядерная экспрессия STAT6 может отличать одиночные фиброзные опухоли от их морфологических аналогов в мозговых оболочках, включая менингиому, глиобластому, глиосаркому, гемангиобластому, шванному и гемангиомозу. В недавнем исследовании Cheah и соавт. с использованием кроличьего моноклонального антитела STAT6 (клон YE361) наблюдалась экспрессия во всех протестированных одиночных фиброзных опухолях (54/54), независимо от гистологии, анатомической локализации или статуса CD34. Морфологические признаки одиночных фиброзных опухолей были отрицательными, демонстрируя 100% специфичность.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной
активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к STAT6 аффинно очищают и разводят в разбавителе для антител 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка STAT6

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките срезы под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для STAT6 является одиночная фиброзная опухоль. При каждой процедуре окрашивания необходимо проводить положительный и отрицательный тканевой контроль для контроля правильности обработки ткани и тест-реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перепроверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и наличия антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

STAT6 окрашивает ядро и цитоплазму. Квалифицированный опытный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Cheah AL, et al.: Pathology. 2014;46(5):389-95
2. Chmielecki J, et al.: Nat genet. 2013:45(2):131-2
3. Doyle LA, et al.: Mod pathol.2014;27(3): 390-5
4. Doyle LA, et al.: Mod pathol.2014;27(9): 1231-7
5. Schweizer L et al.: Acta Neuropathol.2013;125(5):651-8

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Survivin (Клон: EP119)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR072 6ml Готовые к использованию

PR072 3ml Готовые к использованию

CR072 1ml Концентрат

CR072 0.5ml Концентрат

CR072 0.1ml Концентрат

HAR072 6ml Готовые к использованию

HAR072 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядра / цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: прямая кишка, рак прямой кишки

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Survivin с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Сурвивин - уникальный представитель семейства белков-ингибиторов апоптоза (IAP), который вмешивается в постмитохондриальные события, включая активацию каспаз. Сурвивин регулирует клеточный цикл и экспрессируется в большинстве опухолей, но практически не обнаруживается в терминально дифференцированных нормальных клетках и тканях. Сурвивин экспрессируется в фазе G2/M клеточного цикла. В начале митоза сурвивин связывается с микротрубочками митотического веретена в ходе специфической и насыщенной реакции, которая регулируется динамикой микротрубочек. Нарушение взаимодействия сурвивина с микротрубочками приводит к потере антиапоптотической функции сурвивина и повышению активности каспазы-3 - механизма, участвующего в гибели клеток во время митоза. Ядерно-цитоплазматический шаттлинг сурвивина контролируется сигналом ядерного экспорта (NES), который необходим для антиапоптотической функции сурвивина. Ингибирование NES делает клетки более восприимчивыми к апоптозу, вызванному химио- или радиотерапией. Связь экспрессии сурвивина с прогрессией опухоли, но не с общей выживаемостью пациентов, наблюдалась при различных злокачественных новообразованиях, включая почечно-клеточную карциному, карциному яичников, гепатоцеллюлярную карциному, карциному простаты и карциному молочной железы. Однако связь между плохим прогнозом и ядерной экспрессией Survivin в опухолях является спорной. Обзор литературы, включающий 19 публикаций, в которых измерялся ядерный сурвивин при различных видах рака, показал следующее: 9 исследований пришли к выводу, что ядерный сурвивин ассоциируется с неблагоприятным прогнозом, в то время как 5 исследований показали благоприятный прогноз. Авторы пришли к выводу, что ядерный пул сурвивина в большинстве (если не во всех) случаев участвует в стимулировании клеточной пролиферации, тогда как цитоплазматический пул сурвивина может участвовать в контроле выживания клеток, но не их пролиферации.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Survivin аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:50

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам на N-конце белка Survivin человека.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для извлечения антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Survivin является прямая кишка, рак прямой кишки. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Survivin окрашивает ядра и цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

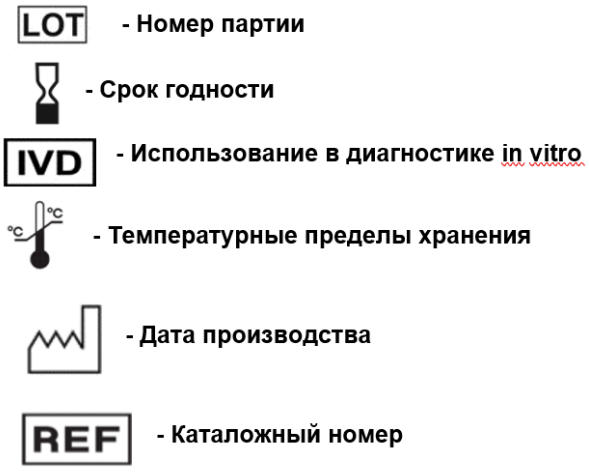
ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Sah NK, et al.: Cancer Lett 2006, 244:164-171
2. Li F, et al.: Nature 1998, 396:580-584
3. Byun SS, et al.: Urology 2007, 69:34-37
4. Cohen C, et al.: Mod Pathol 2003, 16:574-583
5. Fields AC, et al.: Mod Pathol 2004, 17:1378-1385
6. Kaur P, et al.: Arch Pathol Lab Med 2004, 128:39-43
7. Knauer SK, et al.: FASEB J 2007, 21:207-216
8. Colnaghi R, et al.: J Biol Chem 2006, 281:33450-33456
9. Brennan DJ, et al.: Clin Cancer Res 2008, 14:2681-2689
10. Li F, et al.: Int J Cancer 2005, 114:509-512

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ



Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

TdT (Клон: EP266)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR110 6ml Готовые к использованию

PR110 3ml Готовые к использованию

CR110 1ml Концентрат

CR110 0.5ml Концентрат

CR110 0.1ml Концентрат

HAR110 6ml Готовые к использованию

HAR110 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядра

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: тимома, тимус

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена TdT с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Терминальная дезоксинуклеотидилтрансфераза (TdT) - уникальная ДНК-полимераза, которая изменяет присоединение дезоксинуклеозид-5'-трифосфата к 3'-концу ДНК-инициатора без направления шаблона. TdT способствует возникновению функционального разнообразия в антигенных рецепторах незрелых лимфоцитов. TdT экспрессируется в лимфоидных предшественниках B- и T-клеточной линии в тимусе и костном мозге. Очаги TdT-позитивных клеток могут наблюдаться в периферических лимфоидных тканях. TdT также присутствует в злокачественных опухолях лимфобластного ряда и тимомах. Это чувствительный и специфичный маркер лимфобластной лимфомы/лейкемии.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к TdT аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка TdT.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для TdT является тимома, тимус. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

TdT окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Maglott D, et al.: Nucleic Acids Res 2005, 33:D54-58
2. Yang-Feng TL, et al.: Cytogenet Cell Genet 1986, 43:121-126
3. Onciu M, et al.: Am J Clin Pathol 2002, 118:248-254
4. Strauchen JA, et al.: Am J Clin Pathol 2001, 116:12-16
5. Meru N, et al.: Blood 2002, 99:531-537
6. Orazi A, et al.: Mod Pathol 1994, 7:582-586
7. Orazi A, et al.: Am J Clin Pathol 1994, 102:640-645
8. Bearman RM, et al.: Am J Clin Pathol 1981, 75:794-802

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Thyroglobulin (Clone: EP250)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR073 6ml Готовые к использованию

PR073 3ml Готовые к использованию

CR073 1ml Концентрат

CR073 0.5ml Концентрат

CR073 0.1ml Концентрат

HAR073 6ml Готовые к использованию

HAR073 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Щитовидная железа, Рак щитовидной железы

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена **Thyroglobulin** с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Тиреоглобулин (ТГ) - димерный гликопротеин, специфичный для щитовидной железы, который относится к семейству карбоксилэстеразы/липазы типа B. Он является предшественником йодсодержащих гормонов щитовидной железы трийодтиронина (T3) и тироксина (T4). Вариации уровня ТГ связаны с предрасположенностью к аутоиммунному заболеванию щитовидной железы 3 типа, а эффективный или нарушенный синтез ТГ обычно приводит к врожденному зобному гипотиреозу, фактическому отсутствию ТГ в ткани щитовидной железы и наличию повышенной концентрации йодоальбумина. Конечным результатом этих нарушений является снижение скорости синтеза T3 и T4. Тиреоглобулин обнаруживается в нормальной щитовидной железе и дифференцированных клетках рака щитовидной железы, но не в недифференцированной щитовидной железе. Тиреоглобулин является полезным маркером для идентификации опухолей щитовидной железы.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к тиреоглобулину аффинно очищают и разводят в разбавителе для антител 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам белка тиреоглобулина человека

Хозяин, изотип: Кролик, IgG

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките срезы под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль на тиреоглобулин это щитовидная железа и рак щитовидной железы. При каждой процедуре окрашивания необходимо проводить положительный и отрицательный тканевой контроль для контроля правильности обработки ткани и тест-реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перепроверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и наличия антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Тиреоглобулин окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4. Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Jacobson EM, et al.: J Autoimmun2007, 28:85-98
2. Lin JD: ClinChimActa2008, 388:15-21
3. Bejarano PA, et al.: ApplImmunohistochemMolMorphol2000,8:189-194
4. Judkins AR, et al.: Hum Pathol1999, 30:1373-1376
5. Harach HR, et al.: Histopathology 1988, 13:43-54

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

TLE1 (Clone: 1F5)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM179 6ml Готовые к использованию

PM179 3ml Готовые к использованию

CM179 1ml Концентрат

CM179 0.5ml Концентрат

CM179 0.1ml Концентрат

HAM179 6ml Готовые к использованию

HAM179 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Ядро

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer , pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Синовиальная саркома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена TLE1 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Трансдуциноподобный энхансер гена split 1 (TLE1) является членом семейства генов TLE и участвует в контроле гемопоэтической, нейрональной и терминальной эпителиальной дифференцировки. Методом иммуногистохимии в фиксированном формалине, залитом парафином ткани, TLE1 (экспрессионное ядерное окрашивание) был обнаружен в 35 из 35 молекулярно подтвержденных случаев синовиальной саркомы и редко отсутствовал в 73 других исследованных опухолях мягких тканей (положительное окрашивание было обнаружено только в 1 из 43 злокачественных опухолей оболочки периферического нерва и 1 плеоморфной саркоме).1 Антитело к TLE1 было более чувствительным и специфичным для синовиальной саркомы, чем другие доступные в настоящее время иммуногистохимические маркеры, включая BCL 2, антиген эпителиальной мембраны и цитокератины. Сверхэкспрессия TLE1 с помощью иммуногистохимии является высокочувствительным и специфичным биомаркером для диагностики синовиальной саркомы в группе неклассифицируемых сарком высокой степени злокачественности.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к TLE аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Фрагмент рекомбинантного белка человека, соответствующий продукту aa180-460 человеческого TLF1 (NP-005068) в E.coli.

Хозяин, изотип: Мышь, IgG2a

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для демаскировки антигена.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль на TLE1 это синовиальная саркома. Положительный и отрицательный контроль ткани должен проводиться при каждой процедуре окрашивания, выполняемой для контроля правильности работы обработанной ткани и тестируемых реагентов.
Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перекрестно проверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и антитела при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

TLE1 окрашивает ядро. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным
и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Jagdis A, Rubin BP, Tubbs RR, et al. Prospective evaluation of TLE1 as a diagnostic immunohistochemical marker in synovial sarcoma. Am J SurgPathol.2009;33:1743-1751.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

TNF-alpha (Клон: TNF1172)
Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PM214 6ml Готовые к использованию

PM214 3ml Готовые к использованию

CM214 1ml Концентрат

CM214 0.5ml Концентрат

CM214 0.1ml Концентрат

HAM214 6ml Готовые к использованию

HAM214 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма и мембрана

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 60 минут

Положительный контроль: Гистиоцитома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена TNF-alpha с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Этот MAb распознает человеческий белок 17-26 кДа, который идентифицируется как цитокин TNF-alpha (Фактор некроза опухоли-альфа). TNF-alpha может экспрессироваться в виде свободной молекулы 17 кДа или в виде мембранного белка 26 кДа. TNF-alpha это белок, секретируемый макрофагами, стимулируемыми липополисахаридами, и вызывает некроз опухоли при введении мышам, несущим опухоль. TNF альфа вызывает цитолиз определенных трансформированных клеток, являясь синергичным по своей цитотоксичности с интерфероном гамма. Хотя в нем мало воздействие на многие культивируемые нормальные клетки человека, TNF-alpha, по-видимому, непосредственно токсичен для эндотелиальных клеток сосудов. Другие действия TNF-alpha включают стимуляцию роста фибробластов человека и других клеточных линий, активацию полиморфноядерных нейтрофилов и остеокластов, а также индукцию выработки интерлейкина 1, простагландина E2 и коллагеназы. TNF-alpha в настоящее время оценивается при лечении некоторых видов рака и комплекса, связанного со СПИДом.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к TNF-alpha аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Рекомбинантный полноразмерный человеческий TNF alpha

Хозяин, изотип: Мышь, IgM/kappa

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным контролем ткани на TNF-альфа является гистиоцитома. Положительный и отрицательный контроль ткани должен проводиться при каждой процедуре окрашивания, выполняемой для контроля правильности работы обработанной ткани и тестируемых реагентов.
Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перекрестно проверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и антитела при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

TNF-alpha окрашивает цитоплазму и мембрану. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным
и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Bebok Z; Markus B; Nemeth P. Prognostic relevance of transforming growth factor alpha (TGF-alpha) and tumor necrosis factor alpha TNFalpha) detected in breast cancer tissues by immunohistochemistry. Breast Cancer Research and Treatment, 1994, 29(3):229-35.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

TSH (Клон: EP254)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR218 6ml Готовые к использованию

PR218 3ml Готовые к использованию

CR218 1ml Концентрат

CR218 0.5ml Концентрат

CR218 0.1ml Концентрат

HAR218 6ml Готовые к использованию

HAR218 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: гипофиз, аденома гипофиза

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена TSH с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

TSH - член семейства гликопротеиновых гормонов, входящих в подсемейство суперсемейства цистин-узловых факторов роста. TSH вырабатывается тиреотрофами гипофиза и пульсирующе выбрасывается в кровь. Он стимулирует функции щитовидной железы с помощью специфического мембранного рецептора TSH (TSHR), который относится к суперсемейству рецепторов, связанных с G-белками (GPCR). TSH beta - это бета-субъединица тиреоидного стимулирующего гормона. Это антитело к TSH маркирует нормальные и неопластические тиреотропные клетки. Оно может быть полезно для классификации опухолей гипофиза.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к TSH аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка TSH (субъединица бета).

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для TSH является гипофиз, аденома гипофиза. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

TSH окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Szkudlinski MW, et al.: Physiol Rev 2002, 82:473-502
2. Schaefer JS, et al.: Gen Comp Endocrinol 2009, 162:241-244
3. Cravioto H, et al.: Acta Neuropathol 1981, 53:281-292 6. Sullivan PS, et al.: Mod Pathol 2012, 25:1140-

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

TTF-1 (Клон: EP229)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PR162 6ml Готовые к использованию	Локализация: Ядра
PR162 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : Tris-EDTA buffer, pH 9.0
CR162 1ml Концентрат	Инкубация: 30-60 минут
CR162 0.5ml Концентрат	Положительный контроль: Щитовидная железа, аденокарцинома легкого
CR162 0.1ml Концентрат	
HAR162 6ml Готовые к использованию	
HAR162 3ml Готовые к использованию	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена TTF-1 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Тиреоидный фактор транскрипции 1 (TTF-1) - это содержащий гомеодомен 38 кДа ядерный фактор транскрипции, принадлежащий к семейству генов NKX2. Экспрессия TTF-1 была обнаружена на ранних стадиях беременности и может играть важную роль в клеточной дифференцировке и морфогенезе щитовидной железы и легких. TTF-1 экспрессируется в эпителиальных клетках легких и щитовидной железы в нормальных тканях. TTF-1 также используется в качестве маркера для различения карцином легких и щитовидной железы. Дополнительные исследования показали, что TTF-1 экспрессируется в карциноме эндометрия и мелкоклеточных карциномах простаты и мочевого пузыря. Панель антител будет полезна для выявления опухолей легочного или тиреоидного происхождения.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к TTF-1 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:25 - 1:50

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Фрагмент рекомбинантного белка, соответствующий остаткам человеческого белка TTF-1.

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-ЭДТА buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для извлечения антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для TTF-1 является щитовидная железа, аденокарцинома легкого. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

TTF-1 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Myong NH: J Korean Med Sci 2003, 18:494-500
2. Lazzaro D, et al.: Development 1991, 113:1093-1104
3. Ordonez NG: Adv Anat Pathol 2000, 7:123-127
4. Fabbro D, et al.: Cancer Res 1994, 54:4744-4749
5. Agoff SN, et al.: Mod Pathol 2000, 13:238-242
6. Sullivan PS, et al.: Mod Pathol 2012, 25:1140-

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Uroplakin III (Клон: EP321)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PR213 6ml Готовые к использованию	Локализация: Мембраны / Цитоплазма
PR213 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : Tris-EDTA buffer, pH 9.0 / Citrate buffer , pH 6.0
CR213 1ml Концентрат	Инкубация: 30-60 минут
CR213 0.5ml Концентрат	Положительный контроль: мочевой пузырь, уротериальная карцинома
CR213 0.1ml Концентрат	
HAR213 6ml Готовые к использованию	
HAR213 3ml Готовые к использованию	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Uroplakin III с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Uroplakin III (UP III) - один из четырех трансмембранных белков (UPIa, UPIb, UPII и UPIII), которые специфически экспрессируются в терминально дифференцированных уротелиальных клетках. Исследования показали, что UPIII высокоспецифичен для идентификации первичных и метастатических уротелиальных карцином. Однако чувствительность UPIII в выявлении уротелиальной карциномы умеренная. Комбинированное использование панели антител имеет важное значение для диагностики уротелиальных опухолей.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Uroplakin III аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка Uroplakin III.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) или Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для извлечения антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Uroplakin III является мочевой пузырь, уротериальная карцинома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Uroplakin III окрашивает мембраны / цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Badalament RA, et al. J Urol. 1990; 144:859-63
2. Hall MC, et al. Urology. 1998; 52:594-601
3. Ohtsuka Y, et al. BJU Int. 2006 Jun; 97(6):1322-6 4. Oldsburgh J, et al. J Pathol. 2003; 199:41-9 6

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Vimentin (Клон: EP21)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR075 6ml Готовые к использованию

PR075 3ml Готовые к использованию

CR075 1ml Концентрат

CR075 0.5ml Концентрат

CR075 0.1ml Концентрат

HAR075 6ml Готовые к использованию

HAR075 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Citrate buffer , pH 6.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Прямая кишка, саркома

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Vimentin с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Виментин - наиболее распространенный представитель семейства промежуточных филаментов (ПФ) и один из основных компонентов структуры цитоскелета. Он экспрессируется во время развития и дифференцировки клеток в различных мезенцимальных клетках и типах клеток, происходящих из мезодермы. Виментин играет важную роль в обеспечении целостности клеток и стабильности цитоскелета. Реорганизация виментина, как и всех белков IF, происходит на разных стадиях клеточного цикла и клеточного сигналинга путем сайт-специфического фосфорилирования (сериновых и треониновых остатков). В частности, p21-активируемая киназа (PAK) фосфорилирует Ser25, Ser38, Ser50, Ser65 и Ser72, что вызывает специфическую реорганизацию Vimentin. Во время цитокинеза виментин регулируется Rho-киназой (ROCK) и Aurora B посредством фосфорилирования на Ser38 и Ser72. Также, координируемый ROCK и Aurora B, Plk1 индуцирует фосфорилирование на Ser82, что играет важную роль в сегрегации виментина. Антитело к виментину маркирует мезенхимальные клетки. В сочетании с панелью антител оно используется для выявления опухолей мезенхимального происхождения и злокачественной меланомы. Кроме того, виментин является полезным контрольным маркером для правильной обработки тканей.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Vimentin аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: синтетический ацетилированный пептид, соответствующий С-концу человеческого белка Vimentin..

Хозяин, изотип: Кролик, IgG .

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Citrate buffer (Cat#PS007) в качестве раствора для восстановления антигена.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30 - 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для Vimentin является прямая кишка, саркома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Vimentin окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Eriksson JE et al. Curr.Opin. Cell Biol. 4:99-104, 1992.
2. Inagaki M et al. Nature 328: 649-652, 1987.
3. Goto H et al. GENES CELLS 7:91-97. 2002.
4. Goto H et al. J BiolChem, 273(19):11728-11736, 1998.
5. Yamaguchi T et al. JCB, 171(3):431-436, 2005.
6. Ramaekers FC, et al.: Histochem J 1985, 17:57-70
7. Caselitz J, et al.: Virchows Arch A PatholAnatHistopathol1983,400:43-51
8. Battifora H: Am J ClinPathol1991, 96:669-671

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Vimentin (Клон: V9)

Мышиное моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR104 6ml Готовые к использованию

PR104 3ml Готовые к использованию

CR104 1ml Концентрат

CR104 0.5ml Концентрат

CR104 0.1ml Концентрат

HAR104 6ml Готовые к использованию

HAR104 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Миндалина, аппендикс

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Это антитело предназначено для использования для качественной идентификации антигена Vimentin с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Виментин повсеместно экспрессируется в мезенхимальных клетках, таких как фибробласты, гладкомышечные клетки и эндотелий. Совместная экспрессия виментина и цитокератина указывает на эпителиоидную саркому. Экспрессия виментина может изменяться по мере того, как опухоль становится более агрессивной. Антитело специфично к виментину и не распознает никаких других промежуточных филаментов, включая десмин и глиальные фибриллярные кислый белок (GFAP). Он используется как часть панели антител (например, антитела против других типов промежуточных волокон) для дифференциальной диагностики, особенно при опухолях мягких тканей. Антитело также служит системой внутреннего контроля для мониторинга любого антигенного повреждения, которому подвергаются чувствительные к формалину эпитопы на других диагностически полезных молекулах.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Vimentin аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Очищенный виментин из хрусталика свиньи

Хозяин, изотип: Мышь, IgG1

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для демаскировки антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль на Vimentin - это миндалина и аппендикс. Положительный и отрицательный контроль ткани должен проводиться при каждой процедуре окрашивания, выполняемой для контроля правильности работы обработанной ткани и тестируемых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перекрестно проверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и антитела при открытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Vimentin окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Osborn M, et al. Eur J Cell Biol. 1984 May;34(1):137-43
2. Azumi N, et al. Am J ClinPathol. 1987 Sep;88(3):286-96
3. Battifora H. Am J ClinPathol. 1991 Nov;96(5):669-71.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

DS-PM104-B.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Von Willebrand Factor (Клон: Поликлональный) Кроличье поликлональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PP137 6ml Готовые к использованию

PP137 3ml Готовые к использованию

POC137 1ml Концентрат

POC137 0.5ml Концентрат

POC137 0.1ml Концентрат

POH137 6ml Готовые к использованию

POH137 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:

Локализация: Цитоплазма

Буффер для извлечения : EDTA buffer, pH 8.0

Инкубация: 30-60 минут

Положительный контроль: Миндалина, толстая кишка

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Это антитело предназначено для использования для качественной идентификации антигена Von Willebrand Factor (vWF) с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC) методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

vWF, также известный как антиген, связанный с фактором VIII (фактор VIII RA), является чувствительным маркером доброкачественных кровеносных сосудов и использовался для изучения ангиогенеза при новообразованиях, таких как рак молочной железы. vWF редко экспрессируется в малодифференцированных сосудистых опухолях. Следовательно, антитело против vWF необходимо использовать в сочетании с другими более чувствительными маркерами эндотелиальных клеток (например, CD34 и CD31) при выявлении ангиосарком. Существует совпадение между выражением Von Willebrand Factor (vWF) в сосудистом и лимфатическом эндотелии.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к Von Willebrand Factor (vWF) аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: Иммуноген из плазмы человека.

Хозяин, изотип: N/A

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер EDTA Buffer (Cat#PS008) в качестве раствора для демаскировки антигена.

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.

дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемый положительный тканевой контроль на фактор Виллебранда (vWF) это миндалины и толстая кишка. Положительный и отрицательный контроль ткани должен проводиться при каждой процедуре окрашивания, выполняемой для контроля правильности работы обработанной ткани и тестируемых реагентов. Отрицательный контроль ткани указывает на неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не ожидаются при положительном и отрицательном контроле, тест должен считаться недействительным, и вся процедура должна быть перекрестно проверена. Отдельная лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для подтверждения процесса и антитела при открытии флакона

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

Von Willebrand Factor окрашивает цитоплазму. Квалифицированный опытный / обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательным контролем.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Sehested et al. Virchows Arch. 1981;391:217-225.
2. Weidener et al. New Eng J Med. 1991;324:1-8

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Wilm's Tumor 1 (Клон: EP122)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:	ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
PR076 6ml Готовые к использованию	Локализация: Ядра
PR076 3ml Готовые к использованию	**Буффер для извлечения** : Tris-EDTA buffer, pH 9.0 / EDTA buffer, pH 8.0
CR076 1ml Концентрат	Инкубация: 60 минут
CR076 0.5ml Концентрат	Положительный контроль: Почка, мезотелиома
CR076 0.1ml Концентрат	
HAR076 6ml Готовые к использованию	
HAR076 3ml Готовые к использованию	

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена Wilm's Tumor 1 (WT1) с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Опухоль Вильмса 1 (WT1) - это транскрипционный фактор, играющий важную роль в клеточном развитии и выживании клеток. Ген WT1 кодирует ген-супрессор опухоли, инактивированный в опухоли Вильмса, который недавно был вовлечен в WNT-сигнализацию через усиление деградации цитоплазматического бета-катенина (CTNNB1). WT1 был обнаружен в мезенхимальных клетках и в опухоли Вильмса. Антитела к WT1 полезны для выявления злокачественной мезотелиомы. Обзор литературы, включающий 88 опубликованных работ, показал, что чувствительность и специфичность WT-1 для выявления эпителиоидной мезотелиомы составляет 77 % и 96 % соответственно. Иммунореактивность WT1 также была обнаружена в нескольких типах других злокачественных опухолей, включая серозную карциному брюшины и карциномы молочной железы, яичников и лейкемию. В гепатоцеллюлярной карциноме экспрессия WT1 коррелирует с ответом на химиотерапию. Кроме того, WT1 является полезным маркером для дифференциации десмопластических мелкоклеточных круглоклеточных опухолей (DSRCT) от других мелкоклеточных опухолей.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к WT1 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).

Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100

Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.

Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.

Иммуноген: В качестве иммуногена был использован фрагмент рекомбинантного белка, соответствующий аминокислотам 79-249 опухоли Вильма человека.

Хозяин, изотип: кролик IgG1.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.

2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.

3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.

4. Не используйте реагенты после истечения срока годности

5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки

6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.

7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) или EDTA Buffer (Cat#PS008) в качестве раствора для извлечения антигена.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 20 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов.
дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.
Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для WT1 является gочка, мезотелиома. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

WT1 окрашивает ядра. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Scharnhorst V, et al.: Gene 2001, 076:141-161
2. Rivera MN, et al.: Proc Natl Acad Sci U S A 2009, 106:8338-8343
3. Sebire NJ, et al.: Appl Immunohistochem Mol Morphol 2005, 13:1-
4. King JE, et al.: Histopathology 2006, 48:223-232
5. Silberstein GB, et al.: Proc Natl Acad Sci U S A 1997, 94:8132-8137
6. Acs G, et al.: Int J Gynecol Pathol 2004, 23:110-118
7. Pritchard-Jones K, et al.: Leuk Lymphoma 1997, 27:207-220
8. Perugorria MJ, et al.: Cancer Res 2009, 69:1358-1367
9. Barnoud R, et al.: Am J Surg Pathol 2000, 24:830-836

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD138 (Клон: EP201)
Кроличье моноклональное антитело

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

PR018 6ml Готовые к использованию

PR018 3ml Готовые к использованию

CR018 1ml Концентрат

CR018 0.5ml Концентрат

CR018 0.1ml Концентрат

HAR018 6ml Готовые к использованию

HAR018 3ml Готовые к использованию

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ:
Локализация: Цитоплазма / Мембраны
Буффер для извлечения : Tris-EDTA buffer, pH 9.0
Инкубация: 30-60 минут
Положительный контроль: Плазмацитома, миндалина

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro
Данное антитело предназначено для качественной идентификации антигена CD138 с помощью световой микроскопии в фиксированных формалином, парафинированных срезах тканей (FFPE) с использованием иммуногистохимической (IHC)методики. Интерпретация любого положительного или отрицательного окрашивания должна быть дополнена оценкой надлежащих известных контроля (положительного и отрицательного) и должна быть сделана в контексте клинической истории пациента и других диагностических тестов. Квалифицированный и обученный патологоанатом должен проводить оценку теста. Данное антитело предназначено для использования после того, как первичный диагноз опухоли был поставлен с помощью обычной гистопатологии с использованием неиммунологических гистохимических окрасок.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

CD138, также известный как синдекан-1, является членом семейства трансмембранных гепаринсульфатных протеогликанов, действует как рецептор внеклеточного матрикса и участвует во многих клеточных функциях, включая клеточно-клеточную адгезию и клеточно-матриксную адгезию. Экспрессия CD138 наблюдается как в гемопоэтических, так и в негемопоэтических клетках. В кроветворной системе CD138 маркирует плазматические клетки. Он является отличным маркером плазматической дифференцировки в спектре гематологических злокачественных новообразований. Среди негемолимфоидных клеток реактивность CD138 наблюдается у многих типов эпителиальных клеток и клеток стомы как в нормальных, так и в опухолевых тканях.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Идентификация антигена на тканях FFPE проводится с использованием вышеуказанного антитела. Комплекс антигена и антитела визуализируется с помощью ферментативного (HRP/AP) вторичного антитела со специфическим связыванием с первичным антителом, этот комплекс визуализируется путем ферментативной активации хромогена, что приводит к видимой реакции выработки антигенного участка. Каждый этап включает в себя точное время и оптимальную температуру, а результаты интерпретируются с помощью светового микроскопа квалифицированным и обученным патологоанатомом.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Концентрированный формат: Антитело к CD138 аффинно очищено и разведено в разбавителе антител с 1% бычьего сывороточного альбумина (BSA) и 0,05% азида натрия (NaN3).
Рекомендуемые разведения: 1:50 - 1:100
Разведение антител и протокол могут варьироваться в зависимости от образца, подготовки и конкретного применения. Оптимальные условия должны быть определены индивидуально лабораторией.
Предварительно разбавленный формат: Готовые к использованию антитела PathnSitu предварительно разбавлены для оптимальных условий окрашивания. Дальнейшее разбавление повлияет на эффективность антитела и может привести к неоптимальному окрашиванию.
Иммуноген: Синтетический пептид, соответствующий остаткам человеческого белка CD138.
Хозяин, изотип: Кролик, IgG.

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях, антитело стабильно до истечения срока годности. Не используйте антитело после истечения срока годности, указанного на флаконе, в любом состоянии. Для обеспечения надлежащей доставки регента и стабильности, заменяйте колпачок дозатора после каждого использования и немедленно поместите флакон в холодильную камеру в вертикальном положении. Содержимое флакона должно быть использовано в течение 9 месяцев с момента вскрытия флакона.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:
Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения PolyExcel HRP/DAB Detection System от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Данное изделие должно использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Продукт содержит < 0,1% азида натрия в качестве консерванта и не классифицируется как опасный, для получения более подробной информации см. MSDS.
3. Как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать надлежащие процедуры обращения с ним.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Буффер для извлечения антигена: Используйте буфер Tris-EDTA buffer (Cat#PS009) в качестве раствора для восстановления антигена.
Метод теплового извлечения: Извлеките секции под давлением пара в течение 15 минут используя систему MERS (Multi Epitope Retrieval System) компании PathnSitu для оптимального извлечения эпитопов. Дайте раствору остыть при комнатной температуре, перенесите срезы тканей/слайды в дистиллированную воду перед нанесением первичного антитела.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Первичное антитело: Покройте срезы тканей первичным антителом и инкубируйте в течение 30-60 мин при комнатной температуре при использовании PathnSitu's PolyExcel HRP/DAB Detection System.
Система детекции: Обратитесь к протоколу системы детекции PolyExcel HRP/DAB Detection System компании PathnSitu, для получения оптимальных результатов окрашивания.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

Рекомендуемым положительным тканевым контролем для CD138 является плазмацитома, миндалина. Положительный и отрицательный тканевый контроль должен проводиться с каждой процедурой окрашивания для контроля правильности работы обработанной ткани и реагентов. Отрицательный тканевый контроль позволяет выявить неспецифическое фоновое окрашивание. Если результаты не соответствуют ожидаемым в положительном и отрицательном контролях, тест должен считаться не действительным и вся процедура должна быть перепроверена. Каждая лаборатория должна установить свой собственный контроль качества для валидации процесса и антител при вскрытии флакона.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ

CD138 окрашивает цитоплазму / мембраны. Квалифицированный опытный/обученный патологоанатом должен интерпретировать результаты в образце пациента вместе с положительным и отрицательными контролями.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu проходит тщательный контроль качества, прежде чем она будет выпущена на рынок. Антитело показало устойчивое специфическое и чувствительное окрашивание на многочисленных положительных тканевых контролей, протестированных в ходе межпроверочных, внутрипроверочных и партийных исследований. Антитело стабильно в течение срока годности, указанного на этикетке, который определяется в режиме реального времени или ускоренными методами.

ПОИСК И УСТРАНЕНИЕ НЕИСПРАВНОСТЕЙ

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Elenius K, et al.: J Biol Chem 1990, 265:17837-17843
2. Mali M, et al.: J Biol Chem 1990, 265:6884-6889
3. O'Connell FP, et al.: Am J Clin Pathol 2004, 121:254-263
4. Costes V, et al.: Hum Pathol 1999, 30:1405-1411
5. Chilosi M, et al.: Mod Pathol 1999, 12:1101-1106

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Road#15 Nacharam IDA,
Hyderabad-500 076, Telangana.
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Primary Antibody Diluent

Информация для заказа:
PS010 10ml
PS010 100ml

ІНАЗНАЧЕНИЕ

Только для диагностики in vitro
Этот продукт предназначен для использования в качестве разбавителя для первичных антител и отрицательного контроля. Он состоит из PBS, специализированного белка-носителя и консерванта. Его можно использовать с первичными антителами любого происхождения. Разбавитель первичных антител помогает стабилизировать первичные антитела и уменьшить фоновое окрашивание.

РЕЗЮМЕ И ОБЪЯСНЕНИЕ

Выбор подходящего разбавителя и оптимального разведения является основой превосходного окрашивания при ИГХ. Ионная сила, pH и наличие или отсутствие детергентов могут влиять на связывание и стабильность первичных антител. Оптимальный pH вместе со стабилизирующими белками в разбавителе для первичных антител обеспечивает максимальную стабильность и более высокие коэффициенты разбавления первичных антител. Универсальный разбавитель первичных антител от PathnSitu работает как фоновый редуктор, отрицательный контроль и помогает оптимизировать первичные антитела с более высокими концентрациями.

Хранение

Хранить при температуре 2-8°C. Не использовать после истечения срока годности, указанного на флаконе. Если реагенты хранятся в условиях, отличных от указанных на листке-вкладыше, пользователь должен их проверить. Разведенные антитела следует использовать незамедлительно; любой оставшийся реагент следует хранить при температуре 2-8°C..

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ПРОТОКОЛ

Разбавитель первичных антител PathnSitu разработан для работы с первичными антителами любого происхождения. Информацию о разведениях см. в соответствующем листе технических данных первичных антител.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

Он содержит менее 0,1% азида натрия (NaN3). Азид натрия используется в качестве консерванта и очень токсичен в чистом виде. Он может реагировать с металлами и взрывоопасными азидами металлов. Промойте достаточным количеством воды при утилизации реагентов, содержащих азид натрия.

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЯ

Нет никаких явных или подразумеваемых гарантий, выходящих за рамки этого описания. PathnSitu не несет ответственности за материальный ущерб, телесные повреждения или экономический ущерб, вызванные этим продуктом.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

LOT- номер лота

- Срок годности

IVD ***In vitro* diagnostic**

Ограничение хранения

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Road#15 Nacharam IDA,
Hyderabad-500 076, Telangana.
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Immunowash buffer, pH 7.4 (25X)
Промывочный буффер для ИГХ

Информация о продукте:
PS006 500ml
PS006 100ml
PS006 1L

НАЗНАЧЕНИЕ

Только для диагностики in vitro

Буфер для промывки в протоколах иммуногистохимии (IHC).

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Immunowash Buffer - это 25-кратный концентрированный раствор на основе Трис, который используется для смывания реагентов со слайдов и для кратковременного хранения образцов для иммуногистохимии между нанесением реагентов.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ

Wash buffers используются для смывания реагентов между этапами ручных и автоматизированных протоколов окрашивания IHC. Этот раствор помогает сохранить морфологические характеристики антител и их соответствующих эпитопов, чтобы облегчить специфическое связывание, необходимое в реакции ИГХ, способствовать эффективной промывке и предотвратить неспецифическое фоновое окрашивание.

ПОСТАВЛЯЕМЫЙ РЕАГЕНТ

Реагент поставляется в форматах 500 мл, 1 л иммунопромывочного буфера, 25х концентрированного.

ХРАНЕНИЕ И ОБРАЩЕНИЕ

Хранить при температуре 2-8°C, не более 18 месяцев с даты изготовления (срок годности указан на этикетке продукта).

Приготовление реагентов

1. Приготовьте рабочий раствор следующим образом:

Разбавьте концентрированный буфер Immunowash Buffer водой 1:25.

Рекомендуемый протокол(ы)

1. При использовании ручных методов окрашивания ИГХ перемешайте слайды 5 раз в промывочном буфере, чтобы удалить избыток окрашивающих реагентов.
2. При использовании автоматических методов окрашивания IHC используйте их в соответствии со спецификациями производителя прибора.

INTERPRETATION OF RESULTS

The clinical interpretation of any staining, or the absence of staining, must be complemented by morphological studies and evaluation of proper controls. Evaluation must be made by a qualified pathologist within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests.

ПРОЦЕДУРЫ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА

Дополнительную информацию о тканевом контроле см. в руководстве NCCLS Quality Assurance for Immunocytochemistry approved guidelines, December 1999 MM4-A Vol.19 No.26.

ОГРАНИЧЕНИЯ

Иммуногистохимия - это многоступенчатый диагностический процесс, требующий специальной подготовки и подбора соответствующих реагентов и контролей. Протоколы для конкретного применения могут быть разными. Ответственность за определение оптимальных условий лежит на конечном пользователе.

УСТРАНЕНИЕ НЕПОЛАДОК

Обратитесь к рекомендациям по протоколу для конкретного реагента в соответствии с прилагаемой таблицей данных. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40- 2701 5544 или электронной почте: techsupport @pathnsitu. com.

.

ОБЪЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Road#15 Nacharam IDA,
Hyderabad-500 076, Telangana.
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Citrate buffer , pH6.0 (50X)
Буфер для извлечения антигена

Информация о продукте:
PS007 500ml
PS007 100ml

ПРЕДПОЛАГАЕМОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для диагностики in vitro
Буфер для извлечения антигена Citrate buffer демаскирует антигенные участки от фиксации формальдегидом и позволяет проводить последующее иммуноокрашивание. Использование этого буфера для извлечения улучшит окрашивание IHC.

КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ И ПОЯСНЕНИЯ

PathnSitu предлагает 50-кратный концентрированный раствор Citrate buffer (pH 6,0). Это бесцветный прозрачный раствор без запаха, не содержащий азидов. Фиксация формалином или другим альдегидом образует белковые поперечные связи, которые маскируют антигенные участки в образцах тканей, тем самым давая слабое или ложноотрицательное окрашивание для иммуногистохимического обнаружения определенных белков. Раствор на основе цитрата предназначен для разрушения белковых поперечных связей, тем самым снимая маску с антигенов и эпитопов в фиксированных формалином и пропитанных парафином срезах тканей, тем

ПРИНЦИП ПРОЦЕДУРЫ

Извлечение эпитопов, индуцированное нагреванием (HIER), включает обработку предметных стекол в нагретых растворах с различными буферами и диапазонами pH, которые используются для разрушения поперечных связей перед нанесением первичного антитела. Источниками тепла могут быть микроволновая печь, духовой шкаф, водяная баня, скороварка, автоклав или пароварка для овощей. Этот метод был разработан доктором Шан-Ронг Ши, Тейлором и коллегами, которые обнаружили, что степень извлечения эпитопа зависит от ряда факторов, включая время, когда происходит нагревание, и соответствующие температуры. pH раствора для извлечения также является очень важным фактором, который следует учитывать. Слишком высокий или слишком низкий уровень pH изменит конечные результаты.

ПРЕДОСТАВЛЕННЫЙ РЕАГЕНТ

Реагент поставляется в форматах 100 мл, 500 мл Citrate buffer для извлечения, 50-кратной концентрации.

ХРАНЕНИЕ И ОБРАБОТКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях буфер извлечения стабилен до истечения срока годности. Не используйте буфер после истечения срока годности, указанного на контейнере.
Приготовление рабочего раствора: Перед использованием 50-кратный раствор следует разбавить до 1 раза обычной водой. Например: Для приготовления 1 литра рабочего раствора: разведите 20 мл 50-кратного цитратного буфера в 980 мл питьевой воды.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦОВ

Обычно обрабатываемые ткани FFPE подходят для использования с этим буфером извлечения. Рекомендуемым средством для фиксации тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Различные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖ НОСТИ

1. 1. Продукт не содержит азидов, для получения более подробной информации обратитесь к MSDS
   2. Не используйте реагенты по истечении срока годности
   3. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
   4. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам

ПРОЦЕДУРА ИЗВЛЕЧЕНИЯ

1. 1. Депарафинизируйте и увлажните участки ткани, при необходимости заблокируйте эндогенную пероксидазу и промойте чистой водой.
   2. Разбавьте восстановительный раствор до 1:50 и поместите предметные стекла в 1X восстановительный раствор.
   3. Извлеките срезы ткани под давлением с помощью системы извлечения нескольких эпитопов (MERS) PathnSitu в течение желаемого периода времени, подробный протокол см. в руководстве по эксплуатации MERS.
4. Аккуратно извлеките участки ткани и дайте им остыть до комнатной температуры, промойте буфером или обычной водой и приступайте к окрашиванию IHC.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

В каждый эксперимент следует включать положительный контроль стекла, который был обработан в тех же условиях извлечения антигена, что и интересующие ткани.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu будет проходить тщательный контроль качества перед ее выпуском на рынок. Буфер для извлечения показал согласованные результаты с различными антителами при использовании в пределах одного прогона, между прогонами, между партиями и везде, где это применимо. Было установлено, что продукты стабильны в течение периодов, указанных на этикетках, либо стандартными методами тестирования в режиме реального времени, либо ускоренными методами.

ДИАГНОСТИКА

1. 1. Испарение может привести к высыханию предметного стекла во время AR; увеличьте объем раствора для извлечения антигена, чтобы более полно покрыть предметные стекла
   2. Проведите контрольный эксперимент, чтобы определить оптимальное количество времени для извлечения антигена. Используйте слайды с тем же участком ткани и проводите извлечение в течение 5, 10, 15, 20, 25 и 30 минут перед окрашиванием, чтобы оценить оптимальное время извлечения антигена для используемого антитела.
   3. Перед обработкой дайте предметным стеклам полностью остыть. Это позволяет антигенным участкам повторно формироваться после воздействия высокой температуры.
   4. При возникновении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или по электронной почте: techsupport@pathnsitu.com .

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЯ

Продукт может использоваться только уполномоченным и квалифицированным персоналом. Протокол извлечения антигена рекомендуется использовать только с тканями, зафиксированными формалином. Другие фиксаторы или процедуры фиксации могут не дать сопоставимых результатов. Ответственность за интерпретацию результатов окрашивания лежит исключительно на пользователе.
Нет никаких гарантий, явных или подразумеваемых, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за материальный ущерб, телесные повреждения, затраты времени или усилий на экономические потери, вызванные этим продуктом.

БИБЛИОГРАФИЕСКИЙ СПИСОК

1. Shi, S.R., et al. Antigen Retrieval in formalin-fixed, paraffin-embedded tissues: an enhancement method for immunohistochemical staining based on microwave oven heating of tissue sections. J Histochem Cytochem 39:741, 1991.
2. Gown, A.M., et al. Microwave-based antigenic unmasking: a revolutionary new technique for routine immunohistochemistry. Appl. Immunohistochem 1:256-266, 1993.
3. Shi, S.R., et al. Antigen Retrieval technique: a novel approach to immunohistochemistry on routinely processed tissue sections. Cell Vision 2:6-22, 1995.
4. Shi, S.R., et al. Antigen Retrieval immunohistochemistry under the influence of pH using monoclonal antibodies. J Histochem Cytochem 43:193-201, 1995.

ОБЪЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

LOT- Номер партии/ номер лота

Истечение срока годностик

IVD
Диагностическое использование in vitro

8°C max
2°C min
Ограничение по хранению

Уполномоченным лицом по вопросам, касающимся качества, а также принятия рекламаций, на территории Республики Беларусь является ООО «ПатоМед» по адресу: г. Минск, пр. Победителей, д. 141, пом 3.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Road#15 Nacharam IDA,
Hyderabad-500 076, Telangana.
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Tris-EDTA buffer (50X)
Буфер для извлечения антигена

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:
PS009 500ml
PS009 100ml

ПРЕДПОЛАГАЕМОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для диагностики in vitro
Буфер для извлечения антигена Tris-EDTA buffer демаскирует антигенные участки от фиксации формальдегидом и позволяет проводить последующее иммуноокрашивание. Использование этого буфера для извлечения с высоким pH улучшит окрашивание IHC.

КРАТКОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ И ПОЯСНЕНИЯ

PathnSitu предлагает 50-кратный концентрированный раствор для извлечения Tris-EDTA buffer с высоким pH (9,0). Это бесцветный прозрачный раствор без запаха, не содержащий азидов. Фиксация формалином или другим альдегидом образует белковые поперечные связи, которые маскируют антигенные участки в образцах тканей, тем самым давая слабое или ложноотрицательное окрашивание для иммуногистохимического обнаружения определенных белков. Раствор на основе Tris-EDTA buffer предназначен для разрушения белковых поперечных связей, тем самым снимая маску с антигенов и эпитопов в фиксированных формалином и пропитанных парафином срезах тканей, тем самым повышая интенсивность окрашивания антител.

ПРИНЦИП ПРОЦЕДУРЫ

Извлечение эпитопов, индуцированное нагреванием (HIER), включает обработку предметных стекол в нагретых растворах с различными буферами и диапазонами pH, которые используются для разрушения поперечных связей перед нанесением первичного антитела. Источниками тепла могут быть микроволновая печь, духовой шкаф, водяная баня, скороварка, автоклав или пароварка. Этот метод был разработан доктором Шан-Ронг Ши, Тейлором и коллегами, которые обнаружили, что степень извлечения эпитопа зависит от ряда факторов, включая время, когда происходит нагревание, и соответствующие температуры. pH раствора для извлечения также является очень важным фактором, который следует учитывать. Слишком высокий или слишком низкий уровень pH изменит конечные результаты.

ПРЕДОСТАВЛЕННЫЙ РЕАГЕНТ

Реагент поставляется в форматах 100 мл, 500 мл буфера для извлечения Tris-EDTA buffer, 50- кратной концентрации.

ХРАНЕНИЕ И ОБРАБОТКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8°C. При хранении в соответствующих условиях буфер извлечения стабилен до истечения срока годности. Не используйте буфер после истечения срока годности, указанного на контейнере.
Приготовление рабочего раствора: Перед использованием 50-кратный раствор следует разбавить до 1 раза обычной водой. Например: Для приготовления 1 литра рабочего раствора: Разведите 20 мл 50-кратного буфера Tris-EDTA buffer в 980 мл питьевой воды.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦОВ

Обычно обрабатываемые ткани FFPE подходят для использования с этим буфером извлечения. Рекомендуемым средством для фиксации тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Различные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1. 1. Продукт не содержит азидов, для получения более подробной информации обратитесь к MSDS
   2. Не используйте реагенты по истечении срока годности
   3. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
   4. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам

ПРОЦЕДУРА ИЗВЛЕЧЕНИЯ

1. 1. Депарафинизируйте и увлажните участки ткани, при необходимости заблокируйте эндогенную пероксидазу и промойте чистой водой.
   2. Разбавьте восстановительный раствор до 1:50 и поместите предметные стекла в 1X восстановительный раствор.
   3. Извлеките срезы ткани под давлением с помощью системы извлечения нескольких эпитопов Pathnsitu (MERS) в течение желаемого периода времени, подробный протокол см. в руководстве по эксплуатации MERS.
   4. Аккуратно извлеките извлеченные кусочки ткани и дайте им остыть до комнатной температуры, промойте буфером или проточной водой и приступайте к окрашиванию IHC.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

В каждый эксперимент следует включать положительный контрольный предметный предмет, который был обработан в тех же условиях извлечения антигена, что и интересующие ткани.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Продукция PathnSitu будет проходить тщательный контроль качества перед ее выпуском на рынок. Буфер для извлечения показал согласованные результаты с различными антителами при использовании в пределах одного прогона, между прогонами, между партиями и везде, где это применимо. Было установлено, что продукты стабильны в течение периодов, указанных на этикетках, либо стандартными методами тестирования в режиме реального времени, либо ускоренными методами.

ДИАГНОСТИКА

1. 1. Испарение может привести к высыханию предметного стекла во время AR; увеличьте объем раствора для извлечения антигена, чтобы более полно покрыть предметные стекла
   2. Проведите контрольный эксперимент, чтобы определить оптимальное количество времени для извлечения антигена. Используйте слайды с тем же участком ткани и проводите извлечение в течение 5, 10, 15, 20, 25 и 30 минут перед окрашиванием, чтобы оценить оптимальное время извлечения антигена для используемого антитела.
   3. Перед обработкой дайте предметным стеклам полностью остыть. Это позволяет антигенным участкам повторно формироваться после воздействия высокой температуры.
   4. При возникновении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или по электронной почте: techsupport@pathnsitu.com

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЯ

Продукт может использоваться только уполномоченным и квалифицированным персоналом. Протокол извлечения антигена рекомендуется использовать только с тканями, зафиксированными формалином. Другие фиксаторы или процедуры фиксации могут не дать сопоставимых результатов. Ответственность за интерпретацию результатов окрашивания лежит исключительно на пользователе.Нет никаких гарантий, явных или подразумеваемых, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за материальный ущерб, телесные повреждения, затраты времени или усилий на экономические потери, вызванные этим продуктом.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Shi, S.R., et al. Antigen Retrieval in formalin-fixed, paraffin-embedded tissues: an enhancement method for immunohistochemical staining based on microwave oven heating of tissue sections. J Histochem Cytochem 39:741, 1991.
2. Gown, A.M., et al. Microwave-based antigenic unmasking: a revolutionary new technique for routine immunohistochemistry. Appl. Immunohistochem 1:256-266, 1993.
3. Shi, S.R., et al. Antigen Retrieval technique: a novel approach to immunohistochemistry on routinely processed tissue sections. Cell Vision 2:6-22, 1995.
4. Shi, S.R., et al. Antigen Retrieval immunohistochemistry under the influence of pH using monoclonal antibodies. J Histochem Cytochem 43:193-201, 1995.

ОБЪЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

LOT- Номер лота/ номер партии

Истечение срока годности

IVD
Диагностическое использование in vitro

8°C max
2°C min
Ограничение по хранению

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

PolyExcel HRP/DAB Detection System
Двухступенчатый универсальный набор для первичных антител мышиных и кроличьих

Информация о продукте
PEH002 6ml
PEH002 50ml
PEH002 100ml

ЦЕЛЕВОЕ НАЗНАЧЕНИЕ
Только для диагностики in vitro
Система обнаружения PolyExcel предназначена для использования с первичными антителами, полученными от мыши и кролика, для качественной идентификации антигенов методом световой микроскопии в нормальных и патологических парафинированных тканях, замороженных тканях или клеточных препаратах.

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ И ПОЯСНЕНИЯ
Высокочувствительная и специфичная двухступенчатая система обнаружения PolyExcel компании PathnSitu представляет собой безбиотиновую систему обнаружения на основе микрополимеров, которая значительно снижает или не показывает фонового окрашивания в тканях, содержащих высокий уровень авидина, биотина, например: почки, печень и лимфоидные ткани. Эта система основана на полимере, меченном HRP, который конъюгирован с вторичными антителами

ПРИНЦИП РАБОТЫ
Инкубация образца в течение 5-10 минут с пероксидазным ферментом (H2O2) подавляет любую эндогенную пероксидазную активность. Затем образец инкубируется с соответствующим разведенным первичным антителом мыши или кролика, после чего инкубируется с PolyExcel Target Binder в течение 10 минут, а затем с полимером PolyExcel HRP, меченым полимером, при рекомендованной 10-минутной инкубации. Окрашивание завершается через 5-7 минут инкубации с субстратом-хромогеном 3,3'-диаминобензидином (DAB), в результате чего на месте антигена образуется преципитат коричневого цвета (DAB является потенциальным канцерогеном; пожалуйста, соблюдайте соответствующие меры предосторожности).

СОСТАВ НАБОРА
Набор для обнаружения PathnSitu PolyExcel поставляется в 3 упаковках разного размера. Подробности ниже:

Описание	Кат.номер	Содержание набора
PolyExcel HRP/DAB Detection System (Двухступенчатая)	PEH002 6ml PEH002 50ml PEH002 100ml	PolyExcel Peroxidase Quencher (H2O2) PolyExcel Target Binder PolyExcel PolyHRP PolyExcel Stunn DAB Substrate Buffer PolyExcel Stunn DAB Substrate Chromogen

НЕОБХОДИМЫЕ, НО НЕ ПОСТАВЛЯЕМЫЕ МАТЕРИАЛЫ
1. Положительно заряженные предметные стекла (PathnSitu Cat# PS011-72)
2. Контрольные ткани
3. Ксилол
4. Изопропиловый спирт
5. Вода DI
6. Гематоксилин
7. Покровное стекло
8. Монтирующая среда
9. Буферы для извлечения антигена (Tris-EDTA buffer , EDTA buffer, Citrate buffer) (PathnSitu Cat# PS007, PS008, PS009)
10. Буфер для иммунопромывки (Immuno wash buffer) (PathnSitu Cat# PS006)

ХРАНЕНИЕ И ОБРАЩЕНИЕ
Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8 C в защищенном от света месте. Обязательно
перед использованием доведите раствор до комнатной температуры. Не используйте после истечения срока годности, указанного на флаконе. Если реагенты хранятся в условиях, отличных от указанных во вкладыше к упаковке, пользователь должен проверить их.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦОВ
Рекомендации по окрашиванию:
Обычные обработанные ткани FFPE подходят для использования с желаемыми первичными антителами при использовании системы обнаружения Poly Excel HRP/DAB от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатор тканей - 10% нейтральный забуференный формалин. При длительной фиксации или специальных процессах, таких как декальцинация, результаты могут быть различными. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Образцы следует окрашивать сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ
1. Этот продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями
2. Правильное обращение с данным продуктом, как и с любым другим продуктом, полученным из биологических источников, должно осуществляться в соответствии с местными и действующими нормами.
3. Азид натрия ингибирует активность пероксидазы. Соблюдайте осторожность при работе с HRP-конъюгатом во избежание загрязнения другими реагентами, содержащими азид натрия
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. Используйте защитную одежду и перчатки при работе с реагентами
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными правилами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к получению неверных результатов

МЕТОДИКА ПРОЦЕССА ОКРАШИВАНИЯ
Приготовление рабочих растворов: DAB (DAB является потенциальным канцерогеном; пожалуйста, примите соответствующие меры предосторожности): В 1 мл буфера StunnDAB добавьте 1 каплю хромогена StunnDAB. Хорошо перемешайте препарат и храните его в темноте. Этот раствор стабилен в течение недели при хранении при температуре 2-8

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

С. Для получения чистых и четких результатов всегда готовьте свежий.

Депарафинизация:

1. Депарафинизируйте срезы тканей в 3 сменах ксилола.
2. Гидратируйте слайды в серии градуированных спиртов до воды.

Раствор/протокол предварительной обработки: Рекомендуемый раствор и протокол предварительной обработки см. в соответствующем техническом описании первичного антитела.

Протокол окрашивания*: (* Промывайте срезы тканей иммунопромывочным буфером после каждой инкубации).

3. **Пероксидазный блок** (H2O2): Покройте участок ткани пероксидазой на 5-10 минут.
4. **Первичное антитело**: Время и температуру инкубации см. в соответствующем техническом описании первичного антитела.
5. **PolyExcel Target Binder**: Покройте срезы тканей связующим материалом PolyExcel Target Binder и инкубируйте в течение 10 минут при комнатной температуре.
6. **PolyExcel PolyHRP**: покройте срезы тканей PolyExcel PolyHRP и инкубируйте в течение 10 минут при комнатной температуре.
7. **PolyExcel StunnDAB**: покройте участки ткани рабочим раствором StunnDAB (см. раздел "Подготовка рабочего раствора") и инкубируйте в течение 5-7 минут при комнатной температуре.
8. **Гематоксилин**: Покройте срезы тканей гематоксилином и инкубируйте в течение соответствующего времени при комнатной температуре.
9. Обезводьте предметные стекла в спиртах и ксилолах, затем покройте предметные стекла соответствующей монтажной средой.

ПРИМЕЧАНИЯ

Оптимальное разведение антител и протоколы для конкретного применения могут варьироваться в зависимости от многих факторов. К ним относятся, в частности, фиксация, время инкубации, толщина среза ткани и используемый набор для детекции. Рекомендации и протоколы, приведенные в таблице данных, основаны исключительно на использовании продуктов PathnSitu. В связи с повышенной чувствительностью этих уникальных реагентов рекомендуемое время инкубации и указанные титры не применимы к другим системам детекции, так как результаты могут отличаться. В конечном счете, ответственность за определение оптимальных условий лежит на исследователе.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

PathnSitu следует и рекомендует обращаться к Стандартам качества CLSI для разработки и проведения иммуногистохимических анализов; Утвержденное руководство - второе издание (I/LA28-A2). CLSI Уэйн, штат Пенсильвания, США (www.clsi.org). 2011.Всегда используйте положительный и отрицательный контроль вместе с исследуемым образцом.

ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Протоколы для конкретного применения могут быть разными. К ним относятся, в частности, фиксация, метод термического извлечения, время инкубации, толщина среза ткани и используемый набор для детекции. В связи с повышенной чувствительностью реагентов PathnSitu рекомендуемое время инкубации и титры, указанные в таблице, не применимы к другим системам детекции, так как результаты могут отличаться. Рекомендации и протоколы, приведенные в таблице данных, основаны исключительно на использовании продуктов PathnSitu. В конечном счете, ответственность за определение оптимальных условий лежит на исследователе. Данные продукты являются инструментами, которые могут быть использованы для интерпретации морфологических результатов в сочетании с другими диагностическими тестами и соответствующими клиническими данными квалифицированным патологоанатомом.

УСТРАНЕНИЕ ПРОБЛЕМ

1.Следуйте рекомендациям протокола по антителам в соответствии с инструкцией к ним
2.Окрашивание тканей зависит от того, как они были обработаны и окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и оттаивание, промывание, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими
3.Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ
4. Чрезмерное или неполное прокрашивание может нарушить интерпретацию результатов
5.При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

РУКОВОДСТВО ПО УСТРАНЕНИЮ НЕПОЛАДОК

Нет окрашивания

1. Отсутствует важный реагент (например, первичное или вторичное антитело).
2. Этапы окрашивания выполнены неправильно или в неправильном порядке, или в буферной ванне присутствует азид натрия.
3. Этап термоиндуцированного извлечения эпитопов (HIER) был выполнен неправильно, в неправильное время, в неправильном порядке или с неправильной предварительной обработкой.
4. Определен неправильный контроль.
5. Слишком короткий период инкубации первичного антитела или слишком низкая концентрация вторичного антитела.
6. Неправильное смешивание субстрата и/или раствора(ов) хромогена.

Слабое окрашивание:

1. Ткань либо перефиксирована, либо недофиксирована.
2. Слишком короткое время инкубации первичного антитела или низкая экспрессия антигена.
3. Этапы термоиндуцированного извлечения эпитопов (HIER) выполнены неправильно: в неправильное время, в неправильном порядке или с неправильной предварительной обработкой.
4. Чрезмерное ополаскивание на этапах промывки или неправильная процедура подготовки реагентов.

Неспецифическое или высокофоновое окрашивание:

1. Ткани либо слишком фиксированы, либо недостаточно фиксированы, либо высохли в период инкубации.
2. Используется неправильный блокирующий реагент; блокирующий реагент должен быть того же вида, на котором было выращено вторичное антитело, или требуется более длительное время инкубации.
3. Высококонцентрированные реагенты (первичные или вторичные антитела).
4. Слишком развитый субстрат.
5. Недостаточно промытые или некротические ткани.

Отслоение тканей

1. Предметные стекла не имеют положительного заряда.
2. Ткани не были запечены должным образом.
3. Ткани содержали слишком много жира.

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЯ

Изделие может использовать только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических исследований. Оценку результатов теста

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

должен проводить квалифицированный патологоанатом. Нет никаких гарантий, выраженных или подразумеваемых, которые выходят за рамки описания. Компания PathnSitu не несет ответственности за материальный ущерб, травмы, потери времени и сил, связанные с экономическими потерями, вызванными использованием данного продукта.

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

PolyExcel HRP/DAB Detection System
Одноступенчатый универсальный набор для первичных антител мышиных и кроличьих

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОДУКТЕ:

OSH001 6ml
OSH001 50ml
OSH001 100ml

ЦЕЛЕВОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

Только для использования в диагностике in vitro

Система обнаружения PolyExcel предназначена для использования с первичными антителами, полученными против мыши и кролика, для качественной идентификации антигенов с помощью световой микроскопии в нормальных и патологических тканях, пропитанных парафином, тканях криостата или клеточных препаратах.

РЕЗЮМЕ И ПОЯСНЕНИЯ

Высокочувствительная и специфичная система обнаружения PolyExcel от PathnSitu это система обнаружения на полимерной основе, не содержащая биотина, которая значительно снижает или не показывает фона в тканях, содержащих высокие уровни авидина, биотина, например, в почках, печени и лимфоидных тканях. Эта система основана на полимер, меченном HRP, который конъюгирован со вторичными антителами. Раствор HRP представляет собой одноэтапный раствор, который конъюгируется козьим анти-мышиным / кроличьим IgG.

ПРИНЦИП ДЕЙСТВИЯ ПРОЦЕДУРЫ

Инкубация образца в течение 5-10 минут с гасителем пероксидазы (H2O2) подавляет любую эндогенную активность пероксидазы. Затем образец инкубируют с соответствующим разведенным первичным антителом мыши или кролика, после чего проводят инкубацию с полимером, меченным PolyExcel HRP, используя рекомендуемую инкубацию в течение 15-20 минут. Окрашивание завершается 5-7-минутной инкубацией с хромогеном субстрата 3,3'-диаминобензидина (DAB), в результате чего в месте антигена образуется осадок коричневого цвета (DAB является потенциальным канцерогеном. Пожалуйста, примите соответствующие меры предосторожности).

СОДЕРЖИМОЕ НАБОРА

Набор для обнаружения PathnSitu PolyExcel поставляется в 3-х различных размерах упаковки. Подробности ниже:

Описание	Номер каталожный / Размер упаковки	Содержимое
PolyExcel HRP/DAB Detection System (One step)	OSH001 6ml OSH001 50ml OSH001 100ml	PolyExcel Peroxidase Quencher (H2 O2) PolyExcel Protein Block PolyExcel PolyHRP PolyExcel Stunn DAB Substrate Buffer PolyExcel Stunn DAB Substrate Chromogen

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ РАСХОДНЫЕ МАТЕРИАЛЫ, КОТОРЫЕ НУЖНЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДЦРЫ, НО НЕ ВКЛЮЧЕНЫ В НРАБОР

1. Положительно заряженные предметные стекла (PathnSitu Cat# PS011-72)
2. Контрольные ткани
3. Ксилол
4. Изопропиловый спирт
5. Вода DI
6. Гематоксилин
7. Покровное стекло
8. Монтирующая среда
9. Буферы для извлечения антигена (Tris-EDTA buffer , EDTA buffer, Citrate buffer) (PathnSitu Cat# PS007, PS008, PS009)
10. Буфер для иммунопромывки (Immuno wash buffer) (PathnSitu Cat# PS006)

ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА

Рекомендации по хранению: Хранить при температуре 2-8 °C вдали от света. Перед использованием обязательно доведите раствор до комнатной температуры. Не используйте после истечения срока годности, указанного на флаконе. Если реагенты хранятся в условиях, отличных от указанных на упаковке, пользователь должен их проверить.

ПОДГОТОВКА ОБРАЗЦА

Рекомендации по окрашиванию:

Рутинно обработанные ткани FFPE подходят для использования этого первичного антитела, при использовании системы обнаружения Poly Excel HRP/DAB от PathnSitu. Рекомендуемый фиксатором тканей является 10% нейтральный забуференный формалин. Вариабельные результаты могут быть получены в результате длительной фиксации или специальных процессов, таких как декальцинация. Толщина срезов должна составлять 2-5 мкм. Слайды должны быть окрашены сразу после получения срезов, так как антигенность срезов может уменьшиться с течением времени. Рекомендуется окрашивать известные положительные и отрицательные контроли одновременно с неизвестными образцами.

МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ

1.Продукт должен использоваться только квалифицированными и обученными профессиональными пользователями.
2. Надлежащее обращение с этим продуктом, как и с любым продуктом, полученным из биологических источников, следует использовать в соответствии с местными и применимыми правилами
3. Азид натрия подавляет активность пероксидазы. Соблюдайте осторожность при обращении с конъюгатом HRP, чтобы предотвратить любое загрязнение другими реагентами, содержащими азид натрия.
4. Не используйте реагенты после истечения срока годности
5. При работе с реагентами используйте защитную одежду и перчатки
6. Все опасные материалы должны быть утилизированы в соответствии с местными государственными и федеральными нормами.
7. Избегайте микробного загрязнения реагентов, так как это может привести к неправильным результатам.

МЕТОДИКА ОКРАШИВАНИЯ

Приготовление рабочих растворов: DAB (DAB является потенциальным канцерогеном. Пожалуйста, примите соответствующие меры предосторожности): В 1 мл буфера StunnDAB добавьте 1 каплю хромогена StunnDAB. Хорошо перемешайте препарат и храните его в темном месте. Этот раствор стабилен в течение недели при хранении при температуре 2-8°C. Всегда готовьте свежими, чтобы получить чистые и четкие результаты.

Депарафинизация:

1. Депарафинизируйте срезы ткани в 3 сменах ксилола.
2. Гидратируйте стекла в ряде градуированных спиртов до воды.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

Раствор/протокол предварительной обработки:
Пожалуйста, обратитесь к соответствующему описанию первичных антител для получения рекомендуемого раствора и протокола предварительной обработки.
Протокол окрашивания*: (* Промывайте срезы ткани иммуно-промывочным буфером после каждой инкубации).
3. Гаситель пероксидазы (H2O2): Покройте участок ткани гасителем пероксидазы на 5-10 минут.
4. Протеиновый блокиратор (по желанию): Покройте участки ткани раствором протеинового блокиратора на 5-10 минут. Строго БЕЗ ОТМЫВКИ, прижмите к стеклу и переходите к следующему шагу.
5. Первичное антитело: Пожалуйста, обратитесь к соответствующей спецификации первичных антител для определения времени инкубации и температуры.
6. PolyExcel POLYRP (универсальный одноэтапный раствор): Покройте срезы ткани PolyExcel POLYRP и выдержите в течение 15-20 минут при комнатной температуре. Длительная инкубация может привести к фоновому/неспецифическому окрашиванию.
7. Полиэкскель StunnDAB: Покройте срезы ткани рабочим раствором StunnDAB (пожалуйста, обратитесь к разделу приготовления рабочего раствора) и выдержите его в течение 5-7 минут при комнатной температуре.
8. Гематоксилин: Покройте срезы ткани гематоксилином и выдержите в течение соответствующего времени при комнатной температуре.
9. Дегидратируйте стекла с помощью градуированных спиртов и ксилолов, затем покройте стекло подходящей монтирующей средой.

ПРИМЕЧАНИЯ К ПРОТОКОЛУ

Оптимальное разведение антител и протоколы для конкретного применения могут варьироваться в зависимости от многих факторов. Они включают, но не ограничиваются ими: фиксацию, время инкубации, толщину среза ткани и используемый набор для обнаружения. Рекомендации и протоколы технического паспорта основаны на исключительном использовании продуктов PathnSitu. Из-за превосходной чувствительности этих уникальных реагентов перечисленные рекомендуемые сроки инкубации и титры неприменимы к другим системам обнаружения, поскольку результаты могут отличаться. В конечном счете, ответственность за определение оптимальных условий лежит на исследователе.

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА

PathnSitu рекомендует ссылаться на стандарты качества CLSI для разработки и внедрения иммуногистохимических анализов; Утвержденное руководство - Второе издание (I/LA28-A2). CLSI Уэйн, Пенсильвания, США (www.clsi.org). 2011. Всегда используйте положительный и отрицательный контроль вместе с тестируемым образцом.

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Протоколы могут варьироваться. К ним относятся, но не ограничиваются ими: фиксация, способ извлечения тепла, время инкубации, толщина среза ткани и используемый набор для обнаружения. Из-за превосходной чувствительности реагентов PathnSitu перечисленные рекомендуемые сроки инкубации и титры неприменимы к другим системам обнаружения, поскольку результаты могут отличаться. Рекомендации и протоколы технического паспорта основаны на исключительном использовании продуктов PathnSitu. В конечном счете, ответственность за определение оптимальных условий лежит на исследователе. Эти продукты являются инструментами, которые могут быть использованы квалифицированным патологоанатомом для интерпретации морфологических результатов в сочетании с другими диагностическими тестами и соответствующими клиническими данными.

ДИАГНОСТИКА

1. Следуйте рекомендациям протокола для конкретного антитела в соответствии с инструкцией
2. Окрашивание тканей зависит от способа хранения и обработки ткани до окрашивания. Неправильная фиксация, обработка ткани, замораживание и размораживание, промывка, сушка, нагревание, секционирование или загрязнение другими тканями или жидкостями может привести к артефактам, захвату антител или неточным результатам.
3. Не допускайте высыхания среза в течение всего процесса ИГХ.
4.Чрезмерное или неполное окрашивание может нарушить интерпретацию результатов.
5. При получении необычных результатов обратитесь в службу технической поддержки PathnSitu по телефону +91-40-2701 5544 или E-mail:techsupport@pathnsitu.com

РУКОВОДСТВО ПО УСТРАНЕНИЮ НЕПОЛАДОК

Без окрашивания:

1. Критический реагент (такой как первичное или вторичное антитело) пропущен.
2. Этапы окрашивания выполнены неправильно или в неправильном порядке, или азид натрия в буферной ванне.
3. Этап извлечения эпитопа, индуцированного нагреванием (HIER), был выполнен неправильно, с использованием неправильного времени, неправильного порядка или неправильной предварительной обработки.
4. Выявлен неправильный контроль.
5. Слишком короткий период инкубации первичного антитела или слишком низкая концентрация вторичного антитела.
6. Неправильно смешанный субстрат и/или раствор (ы) хромогена.

Слабое окрашивание:

1. Ткань либо чрезмерно зафиксирована, либо недостаточно зафиксирована.
2. Слишком короткое время инкубации первичного антитела или низкая экспрессия антигена.
3. Этапы извлечения эпитопа, индуцированного нагреванием (HIER), выполненные неправильно, с использованием неправильного времени, в неправильном порядке или неправильной предварительной обработки
4. Чрезмерное промывка во время этапов промывки или неправильная процедура приготовления реагента.

Неспецифическое или сильно фоновое окрашивание:

1. Ткань либо чрезмерно зафиксирована, либо недостаточно зафиксирована, либо высохла в течение инкубационного периода.
2. Неправильно использованный блокирующий реагент; блокиратор должен быть из того же вида, у которого было повышено вторичное антитело, или требует более длительного времени инкубации.
3. Высококонцентрированные реагенты (первичные или вторичные антитела)
4. Чрезмерно подготовленный субстрат.
5. Ткань была недостаточно промыта или некротизирована.

Отрыв ткани:

1. Стекла не были заряжены положительно.
2. Ткань не была зафиксирована должным образом.
3. Ткань содержала слишком много жира.

ОГРАНИЧЕНИЯ И ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

Использовать продукт может только уполномоченный и квалифицированный/обученный персонал. Клиническая интерпретация результатов любого теста должна оцениваться в контексте истории болезни пациента и результатов других диагностических тестов. Квалифицированный обученный патологоанатом должен проводить оценку результатов теста. Не существует никаких гарантий, выраженные или подразумеваемые, которые выходят за рамки описания. PathnSitu не несет ответственности за ущерб имуществу, травмы, время или усилия, экономические потери, вызванные данным продуктом.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

ПОЯСНЕНИЕ СИМВОЛОВ

- Номер партии

- Срок годности

- Использование в диагностике in vitro

- Температурные пределы хранения

- Дата производства

- Каталожный номер

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Calcitonin (Clone: EP92) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR007	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR007	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR007	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR007	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Thyroid, Medullary
CR007	0.1ml Concentrated	Thyroid Ca
HAR007	6ml Ready to use	
HAR007	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Calcitonin antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains

SUMMARY AND EXPLANATION

Calcitonin is a 32-amino acid polypeptide hormone that is commonly expressed in the parafollicular C cells in the thyroid gland. Calcitonin is a potent plasma calcium-lowering peptide; it decreases the level of calcium and phosphate in blood by promoting the incorporation of these ions in bones. Calcitonin antibody is useful for the identification of C cell hyperplasia and medullary thyroid carcinomas.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Calcitonin is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues in Human Calcitonin protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Calcitonin is Thyroid and Medullary Thyroid Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Calcitonin stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Copp DH, *et al.*: *Endocrinology* 1962, 70:638-649
2. Uribe M, *et al.*: *Am J SurgPathol*1985, 9:577-594
3. DeLellis RA, *et al.*: *Am J ClinPathol*1978, 70:587-594

Calcitonin, EP92 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

LOT **Lot number / Batch number**

Expiry

IVD ***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

REF **Catalogue number**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Actin Smooth Muscle (Clone: 1A4) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PM077	**6ml Ready to use**
PM077	**3ml Ready to use**
CM077	**1ml Concentrated**
CM077	**0.5ml Concentrated**
CM077	**0.1ml Concentrated**
HAM077	**6ml Ready to use**
HAM077	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Leiomyoma, Colon, Gastrointestinal tract

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Actin Smooth Muscle antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

This antibody recognizes actin isotypes alpha of smooth muscle and those cells with myofibroblast differentiation. It labels smooth muscular cells, myofibroblasts, and myoepithelial cells. Using this antibody with other myogenic markers such as muscle actin, desmin and vimentin will be very helpful for differentiation of tumor from muscle origin. It is a useful marker for the identification for soft tissue tumors with muscle differentiation i.e., leiomyomas and leiomyosarcomas. It is a useful marker for distinction benign proliferative lesions of the breast from neoplastic proliferations.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Actin antibody is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Synthetic peptide corresponding to Human alpha smooth muscle Actin (N terminal).
Host, Isotype: Mouse, IgG2a

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections / slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Actin Smooth Muscle is Gastrointestinal tract**,** Leiomyoma, Colon and Appendix. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Actin-Smooth Muscle stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Skalli O, et al. J Cell Biol. 1986 Dec;103(6 Pt 2):2787-96.
2. Roholl PJ, et al. Hum Pathol. 1990 Dec;21(12):1269-74.
3. Raymond W, et al. Pathology. 1991 Oct;23(4):291-7.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

AFP (Clone: Polyclonal)
Rabbit Polyclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF

PP215	**6ml Ready to use**
PP215	**3ml Ready to use**
CP215	**1ml Concentrated**
CP215	**0.5ml Concentrated**
CP215	**0.1ml Concentrated**
HAP215	**6ml Ready to use**
HAP215	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Fetal Liver, HCC

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Alpha-Fetoprotein (AFP) antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains

SUMMARY AND EXPLANATION

AFP is normally synthesized in the liver, intestinal tract, and yolk sac of the fetus. Antibody to AFP has been shown to be useful in detecting hepatocellular carcinomas (HCC) and germ cell neoplasm, especially yolk sac tumors.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: AFP antibody is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Human alpha-fetoprotein purified from human cord serum.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, When used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Alpha-Fetoprotein (AFP) is Fetal liver and Hepatocellular carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Alpha-Fetoprotein (AFP) stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

BIBLIOGRAPHY

1. Jacobsen GK, Jacobsen M. Alpha-fetoprotein (AFP) and human chorionic gonadotropin (HCG) in testicular germ cell tumours.A prospective immunohistochemical study.Acta Path MicrobiolImmunol Scand Sect A 1983;91:165-76.
2. Kodama T, Kameya T, Hirota T, Shimosato Y, Ohkura H, Mukojima T, et al. Production of alpha-fetoprotein, normal serum proteins, and human chorionic gonadotropin in stomach cancer: 1981;48:1647-55.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

AFP (Clone: EP209)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF		
PR001	**6ml Ready to use**	
PR001	**3ml Ready to use**	
CR001	**1ml Concentrated**	
CR001	**0.5ml Concentrated**	
CR001	**0.1ml Concentrated**	
HAR001	**6ml Ready to use**	
HAR001	**3ml Ready to use**	

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Fetal Liver, HCC

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Alpha-Fetoprotein (AFP) antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Alpha-fetoprotein (AFP) is the most abundant plasma protein found in the human fetus. It is thought to be the fetal form of serum albumin. AFP binds to copper, nickel, fatty acids and bilirubin and is found in monomeric, dimeric and trimeric forms. Alpha-Fetoprotein (AFP) is synthesized by the cells of the embryonic yolk sac, fetal liver and fetal intestinal tract. AFP levels decrease soon after birth. In abnormal tissues, expression of AFP has been demonstrated in hepatocellular carcinoma, hepatoid adenocarcinoma, germ cell tumors and particularly yolk sac tumor. The anti-AFP antibody may be useful for the identification of neoplastic liver diseases, yolk sac tumors and mixed germ cell tumors.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Conunt to AFP is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human AFP protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Alpha-Fetoprotein (AFP) is Fetal Liver and Hepatocellular carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Alpha-Fetoprotein (AFP) stains the Cytoplasm. A qualified experienced / trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Chen H, *et al.*: *Crit Rev Eukaryot Gene Expr* 1997, 7:11-41.
2. Baig JA, *et al.*: *J Ayub Med Coll Abbottabad* 2009, 21:72-75
3. Wee A, *et al.*: *Acta Cytol* 2003, 47:799-808
4. Yamamoto R, *et al.*: *J Clin Pathol* 1996, 49:420-422
5. Chu PG, *et al.*: *Am J Surg Pathol* 2002, 26:978-988
6. Perrone T, *et al.*: *Am J Clin Pathol* 1987, 88:713- 717
7. Harms D, *et al.*: *Virchows Arch A Pathol Anat Histopathol* 1986, 409:223-239

AFP, EP209 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

ALDH1A1 (Clone: EP168) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR236	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR236	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR236	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR236	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Embryonal Liver, Breast Ca
CR236	0.1ml Concentrated	
HAR236	6ml Ready to use	
HAR236	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify ALDH1A1 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

ALDH1A1 belongs to the aldehyde dehydrogenase family. Aldehyde dehydrogenase is the next enzyme after alcohol dehydrogenase in the major pathway of alcohol metabolism. There are two major aldehyde dehydrogenase isozymes in the liver, cytosolic and mitochondrial, which are encoded by distinct genes, and can be distinguished by their electrophoretic mobility, kinetic properties, and subcellular localization. The ALDH1A1 gene encodes the cytosolic isozyme. ALDH1A1 is known to catalyze the oxidation of retinaldehyde to retinoic acid. It may also be involved in the regulation of the metabolic responses to high-fat diet.
ALDH1A1 has been a well-established marker of hematopoietic stem cells and progenitor cells. Recent studies also show that ALDH1A1 is an important cancer stem marker associated with tumor progression in cancers of the breast, prostate and lung. This antibody labels epithelial cells of the stomach, liver, kidney and thyroid, neural cells and stromal cells including endothelial cells. In tumors, it stains stromal cells as well as tumor cells in many types of cancers.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to ALDH1A1 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human ALDH1A1 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for ALDH1A1 is Embryonal Liver and Breast Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

ALDH1A1 stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Maglott D, et al.: Nucleic Acids Res2005, 33:D54-58
2. Yoshida A, et al.: Alcohol1985, 2:103-106
3. Collard F, et al.: Biochimie2007, 89:369-373
4. Moreb JS: Curr Stem Cell Res Ther2008,3:237-246
5. KhouryT, etal.: ModPathol2011,
6. Li T, et al.: Lab Invest2010, 90:234-244
7. Patel M, et al.: Lung Cancer2008, 59:340-349
8. Sullivan JP, et al.: Cancer Res2010, 70:9937-9948

ALDH1A1, EP168 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

ALK (Clone: 1A4)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PM158	**6ml Ready to use**
PM158	**3ml Ready to use**
CM158	**1ml Concentrated**
CM158	**0.5ml Concentrated**
CM158	**0.1ml Concentrated**
HAM158	**6ml Ready to use**
HAM158	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm & Nucleus
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Anaplastic large cell lymphoma

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify ALK antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

This gene encodes a receptor tyrosine kinase, which belongs to the insulin receptor superfamily. This protein comprises an extracellular domain, a hydrophobic stretch corresponding to a single pass transmembrane region, and an intracellular kinase domain. It plays an important role in the development of the brain and exerts its effects on specific neurons in the nervous system. This gene has been found to be rearranged, mutated, or amplified in a series of tumors including anaplastic large cell lymphomas, neuroblastoma, and non-small cell lung cancer. The chromosomal rearrangements are the most common genetic alterations in this gene, which result in creation of multiple fusion genes in tumorigenesis, including ALK (chromosome 2)/EML4 (chromosome 2), ALK/RANBP2 (chromosome 2), ALK/ATIC (chromosome 2), ALK/TFG (chromosome 3), ALK/NPM1 (chromosome 5), ALK/SQSTM1 (chromosome 5), ALK/KIF5B (chromosome 10), ALK/CLTC (chromosome 17), ALK/TPM4 (chromosome 19), and ALK/MSN (chromosome X).

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: ALK antibody is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Human recombinant protein fragment corresponding to amino acids 1300-1620 of human ALK (NP_004295) produced in E-coli
Host, Isotype: Mouse, IgG2b

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for ALK/CD246 is anaplastic large cell lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

ALK stains the Cytoplasm and Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Pulford K, Lamant L, Morris SW, ButlerLH, WoodKM, Stroud D, et al. Detection of anaplastic lymphoma kinase (ALK) and nucleolar protein nucleophosmin (NPM) ALK proteins in normal and neoplastic cells with the monoclonal antibody ALK1. Blood 1997; 89:1394-404.
2. Gascoyne RD, Aoun P, WU D, Chhanabhai M, Skinnider BF, Greiner TC, et al. Prognostic significance of anaplastic lymphoma kinase (ALK) protein expression in adults with anaplastic large cell lymphoma. Blood 1999; 93:3913-21.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

ALK (Clone: EP302)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PR224	6ml Ready to use
PR224	3ml Ready to use
CR224	1ml Concentrated
CR224	0.5ml Concentrated
CR224	0.1ml Concentrated
HAR224	6ml Ready to use
HAR224	3ml Ready to use

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm & Nucleus
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0 / Citrate, pH 6.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Anaplastic Large Cell Lymphoma

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Anaplastic lymphoma kinase (ALK) antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains

SUMMARY AND EXPLANATION

Anaplastic lymphoma kinase (ALK) is a receptor tyrosine kinase of the insulin receptor superfamily. ALK is typically expressed at low levels in regions of the developing central and peripheral nervous system. ALK may be activated in cancer through multiple mechanisms. The most common mechanism is through formation of a fusion protein from chromosomal translocations, as in the case of anaplastic large cell lymphoma (ALCL) and inflammatory myofibroblastic tumors. ALK may also be amplified through mutation, as in neuroblastomas. Various solid tumors, such as non-small cell lung carcinoma (NSCLC) and brain cancers were also found to aberrantly express ALK. ALK staining is present within both the nucleus and cytoplasm, and are positive in about 60% of ALCL. ALK protein expression by tumor cells is an independent prognostic factor that predicts a favorable outcome.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to ALK is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human NPM-ALK fusion protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) or Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for ALK is Anaplastic large cell lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

ALK stains the Cytoplasm and Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Cessna MH, et al.: Mod Pathol. 2002, 15(9):931-8.
2. Cools J, et al.: Genes Chromosomes Cancer. 2002, 34(4):354-62.
3. Duyster J, et al.: Oncogene. 2001, 20(40):5623-37.
4. Fuehrer NE, et al.: Arch Pathol Lab Med. 2012, 136(6):623-6.
5. Gascoyne RD, et al.: Blood. 1999, 93(11):3913-21.
6. Li S: Int J Clin Exp Pathol. 2009, 2(6):508-18.
7. Morgan EA, et al.: Adv Hematol. 2012, 2012:529572.
8. Pulford K, et al.: Blood. 1997, 89(4):1394-404.
9. Sukov WR, et al.: Mod Pathol. 2007, 20(5):592-603.

ALK, EP302 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Alpha-Actin (Smooth Muscle) (Clone: EP188) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR003	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR003	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Citrate, pH 6.0
CR003	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR003	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Colon, Leiomyoma
CR003	0.1ml Concentrated	
HAR003	6ml Ready to use	
HAR003	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Alpha-Actin (Smooth Muscle) antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Actins are a major component of the cytoskeleton ubiquitously expressed in all eukaryotic cell. Although actin is one of the most conserved eukaryotic proteins, six isoforms are characterized by isoelectric point and amino acid sequence analysis. Four of them represent differentiation markers of muscle tissues and two are found practically in all cells. These six different actin isoforms share >90% sequence homology throughout the entire molecule, but each has a unique sequence in the first 18 residues at the amino terminus. These actins are thought to be involved in the maintenance of contractile activity and other cellular functions. Anti-Alpha-Actin (Smooth Muscle) antibody recognizes smooth muscle actin and has no cross-reaction with cardiac or skeletal muscle actin and other non-muscle actins. It specifically labels smooth muscle cells, myofibroblasts and myoepithelial cells. This antibody is a useful tool for smooth muscle cells and smooth muscle- derived tumors.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Alpha-Actin (Smooth Muscle) antibody is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human Alpha-Actin 2 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Alpha-Actin (Smooth Muscle) is Colon and Leiomyoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Alpha-Actin (Smooth Muscle) stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Vandekerckhove J*, et al.*: *Differentiation* 1979, 14:123-133.
2. Vandekerckhove J*, et al.*: *Eur J Biochem*1981, 113:595-603
3. Skalli O*, et al.*: *J Cell Biol*1986, 103:2787-2796
4. Lazarides E: *J HistochemCytochem*1975, 23:507-528
5. Gown AM*, et al.*: *J Cell Biol*1985, 100:807-813
6. Hinz B*, et al.*: *MolBiol Cell* 2001, 12:2730-2741
7. Jones H*, et al.*: *J Pathol*1990, 162:29-33
8. Badid C*, et al.*: *Nephrol Dial Transplant* 2002, 17:1993-1998
9. Roholl PJ*, et al.*: *Hum Pathol*1990, 21:1269-1274

Alpha-Actin (Smooth Muscle), EP188 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

AMACR (P504S) (Clone: 13H4) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR078	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR078	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Citrate, pH 6.0
CR078	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR078	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Prostate ca
CR078	0.1ml Concentrated	
HAR078	6ml Ready to use	
HAR078	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify AMACR (P504S) antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

AMACR (P504S) is an essential enzyme in the β-oxidation of branched-chain fatty acids. Recently, AMACR (P504S) was identified through cDNA library subtraction and microarrays in malignant prostate tissues. High expression of AMACR (P504S) protein is found in prostatic adenocarcinoma but not in benign prostatic tissue by immunohistochemical staining in paraffin-embedded tissues. The expression of AMACR (P504S) is also detected in two premalignant lesions of the prostate: high-grade prostatic intraepithelial neoplasia (PIN) and atypical adenomatous hyperplasia. Using AMACR (P504S) as a positive marker along with basal cell staining (34 βE12 or p63) as a negative marker could help to confirm the diagnosis of small focus of prostate carcinoma on needle biopsy.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to AMACR (P504S) is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:25 – 1:50
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Human AMACR (P504S) polypeptide.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30- 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for AMACR (P504S) is Prostate carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

AMACR (P504S) stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Xu J, Stolk JA, Zhang X, Silva SJ, Houghton RL, MatsumuraM,VedvickTS,Leslie KB, Badaro R, ReedSG. Identification of differentially expressed genes in human prostate cancer using subtraction andmicroarray. Canc Res. 2000; 60:1677.

2. Jiang Z, Fanger GR, Woda BA, Banner BF, Algate P, Dresser K, Xu J, Chu PG. Expression of **α**-methylacyl-CoA racemase (P504S) in various malignant neoplasms and normal tissues: A study of 761 cases. HumanPathology. 2003; 34(8):792.

3. Jiang Z, Woda BA, Rock KL, Xu Y, Savas L, Khan A, PihanG,CaiF,BabcookJS, Rathanaswami P, ReedSG, Xu J, Fanger GR. P504S: a new molecular marker for the detection of prostate carcinoma. Am J SurgPathol. 2001; 25(11):1397

4. Jiang Z, Wu C, Woda BA, Dresser K, Xu J, Fanger GR, Yang XJ. P504S/**α** methylacyl-CoA racemase: auseful marker for diagnosis of small foci of prostatic
carcinoma on needle biopsy. Am J Surg Path. 2002;26(9):1169

5. Yang XJ, Wu C, Woda BA, Dresser K, Tretiakova M, FangerGR,JiangZ.Expression of **α**-methylacyl-CoAracemase (P504S) in atypical adenomatous hyperplasia of the prostate. Am J Surg Path. 2002; 26(7):921

6. Zhou M, Jiang Z, Epstein JI. Expression and diagnostic utility of alpha-methylacyl-CoA-racemase(P504S) infoamy gland and pseudohyperplastic prostate cancer. Am J Surg Path. 2003; 27(6):772

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Androgen Receptor (Clone: EP120) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR002	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR002	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Citrate, pH 6.0
CR002	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR002	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Prostate, Prostate Ca
CR002	0.1ml Concentrated	
HAR002	6ml Ready to use	
HAR002	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Androgen Receptor antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Androgen receptor (AR) is a member of the steroid receptor super family that is essential for the growth of prostate cancer cells. It has been reported that tyrosine phosphorylation of AR is induced by growth factors and elevated in hormone-refractory prostate tumors. Data suggests that growth factors and their downstream tyrosine kinases, which are elevated during hormone-ablation therapy, can induce tyrosine phosphorylation of AR. Such modification may be important for prostate tumor growth under androgen-depleted conditions. Cellular signaling occurs following androgen binding to the AR and translocation to the nucleus. This activated complex associates with androgen-responsive elements contained in the DNA sequence of target genes, affecting the transcriptional activity of these genes.
AR antibody labels epithelial cells and stromal cells in normal prostate. AR reactivity is also found in other types of cells, including epithelial cells of the breast and hepatocytes. In prostate cancer, AR expression is maintained throughout cancer progression. Immunohistochemistry of AR is useful for the evaluation of prostate cancer AR in routinely processed tissues. The majority of androgen- independent hormone refractory prostate cancers express AR. Transcriptional activation of AR is involved in refractory anti- androgen therapy. Androgen receptor expression has been helpful in predicting the clinical response to anti-androgenic treatment

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex are visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody AR is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues in the N-terminus of human Androgen Receptor protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Androgen Receptor is Prostate and Prostate Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Androgen Receptor stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Callewaert L, *et al.*: *BiochemBiophys Res Commun*2003, 306:46- 52.
2. Guo Z, *et al.*: *Cancer Cell* 2006, 10:309-319
3. Kimura N, *et al.*: *J HistochemCytochem*1993, 41:671-67
4. Horie K, *et al.*: *Hum Reprod*1992, 7:1461-1466
5. Loda M, *et al.*: *Mod Pathol*1994, 7:388-391
6. Miyamoto H, *et al.*: *Prostate* 2004, 61:332-353

Androgen Receptor (AR), EP120 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Arginase 1 (Clone: ARG1/1125+ARG1/1126) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF		
PM230	**6ml Ready to use**	
PM230	**3ml Ready to use**	
CM230	**1ml Concentrated**	
CM230	**0.5ml Concentrated**	
CM230	**0.1ml Concentrated**	
HAM230	**6ml Ready to use**	
HAM230	**3ml Ready to use**	

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Hepatocellular Ca

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Arginase 1 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Recognizes a protein of 35-38kDa, which is identified as Arginase 1 (ARG1). Arginase is a manganese metallo-enzyme that catalyzes the hydrolysis of arginine to generate ornithine and urea. Arginase I and II are isoenzymes, which differ in subcellular localization, regulation, and possibly function. Arginase I is a cytosolic enzyme, which is expressed mainly in the liver as part of the urea cycle, whereas arginase II is a mitochondrial protein found in a variety of tissues. Antibody to ARG-1 labels hepatocytes in normal tissues and granulocytes in peripheral blood. ARG-1 is a sensitive and specific marker for identification of hepatocellular carcinoma.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Arginase 1 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Recombinant fragment (1-150) of human ARG1 protein.
Host, Isotype: Mouse, IgG3, k

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Arginase 1 is Hepatocellular Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Arginase 1 stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Diez, A., et al. 1994. Immunological identity of the two different molecular mass constitutive subunits of liver arginase. Biol. Chem. Hoppe Seyler 375: 537-541

EXPLANATION OF SYMBOLS

LOT **Lot number / Batch number**

Expiry

IVD ***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

REF **Catalogue number**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

ATRX (Clone: D5)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF

PM229	**6ml Ready to use**
PM229	**3ml Ready to use**
CM229	**1ml Concentrated**
CM229	**0.5ml Concentrated**
CM229	**0.1ml Concentrated**
HAM229	**6ml Ready to use**
HAM229	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Nucleus
Retrieval Buffer: Tris- EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Astrocytoma, Glioma

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify ATRX antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

ATRX is a member of the Snf2 family of helicase/ATPases, which contribute to the remodeling of the nucleosome structure in an ATP-dependent manner, and facilitate the initiation of transcription and replication. Structurally, ATRX contains a PHD zinc finger motif. ATRX is regulated throughout the cell cycle where it is differentially distributed within the nucleus. During interphase, ATRX predominately associates with the nuclear matrix, while during mitosis, ATRX localizes with condensed chromatin. At the onset of M phase, phosphorylation rapidly induces this redistribution of ATRX to the short arms of human acrocentric chromosomes, where it then specifically complexes with hetero-chromatin protein 1 α to mediate chromosomal segregation. Mutations in the ATRX gene correlate with a high incidence of severe X-linked form of syndromal mental retardation associated with α thalassaemia or ATRX syndrome.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to ATRX is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: ATRX (D-5) is a mouse monoclonal antibody raised against amino acids 2193-2492 mapping near the C-terminus of ATRX of human origin.
Host, Isotype: Mouse, IgG2a, K.

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.

To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for ATRX is Astrocytoma and Glioma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

ATRX stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Eid, R., et al. 2015. Genetic inactivation of ATRX leads to a decrease in the amount of telomeric cohesin and level of telomere transcription in human glioma cells. Mol. Cell. Biol. 35: 2818-2830.
2. Levy, M.A., et al. 2015. ATRX promotes gene expression by facilitating transcriptional elongation through guanine-rich coding regions. Hum. Mol. Genet. 24: 1824-1835.
3. Pacurari, M., et al. 2013. The microRNA-200 family targets multiple non- small cell lung cancer prognostic markers in H1299 cells and BEAS-2B cells. Int. J. Oncol. 43: 548-560.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

BCL-2 (Clone: EP36) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR004	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR004	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris -EDTA, pH 9.0
CR004	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR004	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, Follicular
CR004	0.1ml Concentrated	Lymphoma
HAR004	6ml Ready to use	
HAR004	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify BCL-2 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

The BCL-2 family of proteins regulates apoptosis by controlling mitochondrial permeability and release of cytochrome c. BCL-2 is an anti-apoptotic protein that resides in the outer mitochondrial wall and inhibits release of cytochrome c. Over-expression of BCL-2 has been shown to promote cell survival by suppressing apoptosis. It has been documented that BCL-2 becomes deregulated in tumor cells as a result of translocation into the immunoglobulin heavy-chain locus and is therefore activated in B cell malignancies. BCL-2 antibody is useful in differentiation of follicular lymphoma from reactive follicular proliferation (BCL-2 negative). In addition, BCL-2 expression has been shown to be correlated with disease prognosis in breast cancer, prostate cancer, ovarian cancer, endometrial cancer and colon cancer.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to BCL2 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues between BH3 and BH4 of human BCL-2 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA (Cat # PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for BCL-2 is Tonsil and Follicular Lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

BCL-2 stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Hockenbery D, *et al.*: *Nature* 1990, 348:334-336
2. Cleary ML, *et al.*: *Cell* 1986, 47:19-28
3. Masir N, *et al.*: *Br J Haematol* 2009, 144:716-725
4. Callagy GM, *et al.*: *Clin Cancer Res* 2006, 12:2468-2475
5. Bold RJ, *et al.*: *J Gastrointest Surg* 1999, 3:263-277
6. Sagarra RA, *et al.*: *Int J Gynecol Cancer* 2002, 12:720-727
7. Chan WK, *et al.*: *J Pathol* 1995, 177:241-246
8. Meterissian SH, *et al.*: *Ann Surg Oncol* 2001, 8:533-537

BCL-2, EP36, antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

BCL-6 (Clone: EP278)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR166	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR166	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** EDTA, pH 8.0
CR166	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CR166	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, Follicular
CR166	0.1ml Concentrated	Lymphoma

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify BCL-6 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

BCL-6 is a Kruppel-type zinc finger transcription factor spanning 706 amino acids. BCL-6 plays a central role in germinal center (GC) formation, functioning as a regulator of B lymphocyte growth and development by protecting GC B cells from undergoing DNA damage-induced apoptosis. BCL-6 is involved in mammary epithelial differentiation.
BCL-6 expression is mainly localized in GC B-cells. Surrounding mantle- and marginal-zone B cells, as well as plasma cells and marrow B-cell precursors are negative for BCL-6.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to BCL6 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:25 – 1:50
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human BCL6 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **EDTA Buffer (Cat#PS008)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for BCL-6 is Tonsil and Follicular Lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

BCL-6 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Logarajah S, et al.: Oncogene 2003, 22:5572-5578
2. Kurtin PJ, et al.: Am J Clin Pathol 1999, 112:319-329
3. Falini B, et al.: Ann Oncol 1997, 8 Suppl 2:101-104
4. Bala S, et al.: Cancer Res 2001, 61:6042-6045
5. Duy C, et al.: J Exp Med 2010, 207(6)1209-1221

BCL-6, EP278, antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Beta-Catenin (Clone: EP35) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR005	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm / Membrane / Nucleus
PR005	3ml Ready to use	
CR005	1ml Concentrated	**Retrieval Buffer:** EDTA**,** pH 8.0
CR005	0.5ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CR005	0.1ml Concentrated	**Positive control:** Breast, Fibromatosis
HAR005	6ml Ready to use	
HAR005	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Beta-Catenin antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Beta-Catenin is a key regulatory protein involved in cell adhesion and signal transduction through the Wnt pathway, and plays important roles in development, cellular proliferation, and differentiation. Mutations in the Beta-Catenin gene CTNNB1 leading to stabilization of Beta-Catenin in the cytoplasm and translocation to the nucleus have been implicated in various forms of tumor including familial adenomatous polyposis, fibromatosis, solitary fibrous tumors and endometrial carcinoma. A nuclear accumulation of Beta-Catenin in fibromatosis (desmoid tumor) in various locations including breast and mesentery is useful in the differentiation of this tumor from other fibroblast like lesions.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Beta-Catenin is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues near N-terminus of human Beta-Catenin protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **EDTA Buffer (Cat#PS008)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Beta-Catenin is Breast and Fibromatosis. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Beta-Catenin stains the Cytoplasm or Membrane or Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Kikuchi A: *BiochemBiophys Res Commun*2000, 268:243-248
2. Ng TL, *et al.*: *Mod Pathol*2005, 18:68-74.
3. Rakheja D, *et al.*: *Arch Pathol Lab Med* 2005, 129:776-779.
4. Irving JA, *et al.*: *Hum Pathol*2005, 36:605-619.
5. Li C, *et al.*: *Am J Pathol*1998, 153:709-714.
6. Abraham SC, *et al.*: *Hum Pathol*2002, 33:39-4.

Beta-Catenin, EP35 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

C4D (Clone: C4D204)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF

PM146	**6ml Ready to use**
PM146	**3ml Ready to use**
CM146	**1ml Concentrated**
CM146	**0.5ml Concentrated**
CM146	**0.1ml Concentrated**
HAM146	**6ml Ready to use**
HAM146	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 60 minutes
Positive control: Rejected Kidney

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify C4D antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

This antibody is specific to Complement 4d (C4D) and it reacts with the secreted as well as cell-bound C4D protein. C4D is a degradation product of the activated complement factor C4b. Complement 4d is typically initiated by binding of antibodies to specific target molecules. Following activation and degradation of the C4 molecule, thio-ester groups are exposed, which allow transient, covalent binding of the degradation product Complement 4d to endothelial cell surfaces and extracellular matrix components of vascular basement membranes near the sites of C4 activation. The presence of C4D in peritubular capillaries is a key indicator for acute humoral (i.e., antibody-mediated) rejection of kidney, heart, pancreas and lung allografts. As an established marker of antibody-mediated acute renal allograft rejection and its proclivity for endothelium, this component can be detected in peritubular capillaries in chronic renal allograft rejection as well as hyperacute rejection, acute vascular rejection, acute cellular rejection, and borderline rejection. It has been shown to be a significant predictor of transplant kidney graft survival. Anti-C4D, combined with anti-C3d, can be utilized as a tool for diagnosis of AR that may serve to warrant prompt and aggressive anti-rejection treatment.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to C4D is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A recombinant protein fragment specific to Complement 4D was used as the immunogen for the antibody.
Host, Isotype: Mouse, IgG1K

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for C4D is Rejected Kidney. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

C4D stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Clin J Am SocNephrol. May 2011; 6(5): 1207–1213.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CA19.9 (Clone: 121SLE) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PM206	**6ml Ready to use**
PM206	**3ml Ready to use**
CM206	**1ml Concentrated**
CM206	**0.5ml Concentrated**
CM206	**0.1ml Concentrated**
HAM206	**6ml Ready to use**
HAM206	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Stomach, Colon Ca

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CA19.9 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CA19.9, a carbohydrate epitope expressed on a high MW (>400kDa) mucin glycoprotein, is a sialyl Lewisa structure which is synthesized from type 1 blood group precursor chains and is present in individuals expressing the Lewis a and/or Lewis b blood group antigens. In normal tissues, sialyl Lewis a antigen is present in ductal epithelium of the breast, kidney, salivary gland, and sweat glands. Its expression is greatly enhanced in serum as well as in the majority of tumor cells in gastrointestinal (GI) carcinomas, including adenocarcinomas of the stomach, intestine, and pancreas. Preoperative elevated CA19.9 levels in patients with stage I pancreatic carcinoma decrease to normal values following surgery. When used serially, CA19.9 can predict recurrence of disease prior to radiographic or clinical findings.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CA19.9 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Precipitin lines obtained after immuno-diffusion using MAb 116-NS-19-9 and mucins isolated from an ovarian cyst of a Lewis A+B- patient (0Le).
Host, Isotype: Mouse, IgM kappa

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CA19.9 is Stomach and Colon Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CA19.9 stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Blood transfusion and Immunohaematology, Ph. Rouger, D Anstee and Ch. Salmon (Eds) Arnette, France 30 (5): 353-720 (1987).
2. Tumor Biol 19(5): 390420, (1998; TD-6 Workshop Report).

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CA125 (Clone: EP48)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR006	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm / Membrane
PR006	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Citrate, pH 6.0
CR006	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR006	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Ovarian Ca, Cervical Ca
CR006	0.1ml Concentrated	
HAR006	6ml Ready to use	
HAR006	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CA125 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Carcinoma antigen 125 (CA125) is a high molecular weight tumor antigen. It is a heavily glycosylated mucin encoded by MUC16 gene. It is expressed on ovarian carcinoma and several epithelial tumors including endometrial carcinoma, cervix carcinoma and clear cell carcinoma of bladder. In addition, CA125 also binds to mesothelin and expressed on mesothelioma. The binding of CA125 to mesothelin may contribute to ovarian cancer metastasize to peritoneum.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CA125 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues in Human CA125 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CA125 is Ovarian Carcinoma and Cervical Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CA125 stains the Cytoplasm or Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Gubbels JA, *et al.*: *Mol Cancer* 2010,9:11
2. McLemore MR, *et al.*: *Biol Res Nurs*2005, 6:262-267
3. Rump A, *et al.*: *J BiolChem*2004, 279:9190-9198
4. Mylonas I, *et al.*: *Anticancer Res* 2003, 23:1075-1080
5. Zhou C, *et al.*: *Am J SurgPathol*1998, 22:113-120
6. Adeniran AJ, *et al.*: *Arch Pathol Lab Med* 2009, 133:987-991
7. Attanoos RL, *et al.*: *Histopathology* 2002, 40:237-244

CA125, EP48 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Caldesmon (Clone: EP19) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR008	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR008	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Citrate Buffer, pH 6.0
CR008	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR008	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Uterus, Leiomyoma
CR008	0.1ml Concentrated	
HAR008	6ml Ready to use	
HAR008	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Caldesmon antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Caldesmon is a smooth muscle regulatory protein that interacts with actin, myosin, tropomyosin, and calmodulin. It is more specific to smooth muscle differentiation than desmin and muscle specific actin. Also, antibody to Caldesmon is useful in differentiation of uterus leiomyoma from endometrial stroma tumor. Caldesmon is a marker for identification of epitheloid mesothelioma.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Caldesmon is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic phospho-peptide corresponding to residues surrounding Ser789 of human Caldesmon protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Caldesmon is Uterus and Leiomyoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Caldesmon stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1.Humphrey MB, *et al.: Gene* 1992, 112:197-204
2. Bryan J, *et al.: J BiolChem*1989, 264:13873-13879
3. Watanabe K, *et al.: Hum Pathol*1999, 30:392-396
4. Dabbs DJ. *Diagnostic Immunohistochemistry* 2010; Churchill Livingston
5.Ceballos KM, *et al.: Am J ClinPathol*2000, 114:746-75
6.Rush DS, *et al.: Am J SurgPathol*2001, 25:253-258
7.Nucci MR, *et al.: Am J SurgPathol*2001, 25:455-463
8.Comin CE, *et al.: Am J SurgPathol*2006, 30:463-469

Caldesmon, EP19 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Calponin-1 (Clone: EP63) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR009	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR009	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Citrate, pH 6.0
CR009	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR009	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Uterus, Smooth Muscle
CR009	0.1ml Concentrated	
HAR009	6ml Ready to use	
HAR009	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Calponin-1 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Calponin is a smooth muscle specific, actin-, tropomyosin- and calmodulin-binding protein thought to be involved in regulation of actomyosin as well as the regulation or modulation of contraction. It is expressed on smooth muscle cells and myoepithelial cells. Calponin antibody has been used to identify invasion of breast lesion. Additionally, Calponin is expressed on malignant fibrous histiocytoma of bone and adenoid cystic carcinoma of salivary gland. The consistently positive staining pattern in adenoid cystic carcinomas may be useful in discriminating histologically similar but consistently negative polymorphous low-grade adenocarcinoma.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Calponin-1 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues nears the C-terminus of human Calponin protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Calponin-1 is Uterus and Smooth Muscle. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Calponin-1 stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Strasser P*, et al.*: *FEBS Lett*1993, 330:13-18
2. Werling RW*, et al.*: *Am J SurgPathol*2003, 27:82-90
3. Prasad AR*, et al.*: *Arch Pathol Lab Med* 1999, 123:801-806
4. Ueda T*, et al.*: *J ClinPathol*2002, 55:853-858

Calponin-1, EP63 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Calretinin (Clone: Polyclonal) Rabbit Polyclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF

PP134 6ml Ready to use
PP134 3ml Ready to use
CP134 1ml Concentrated
CP134 0.5ml Concentrated
CP134 0.1ml Concentrated
HAP134 6ml Ready to use
HAP134 3ml Ready to use

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Nucleus & Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Mesothelioma

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Calretinin antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Calretinin is a member of the superfamily of calcium-binding protein. It is abundantly expressed in central and peripheral neural tissues. Calretinin is expressed by both normal and neoplastic mesothelial cells and is a useful marker for the identification of malignant mesothelioma of the epithelial type and for the differentiation of the malignancies from metastases of lung adenocarcinoma. Differential diagnosis is aided by the results from a panel of antibodies.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Calretinin is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Human Calretinin-GST fusion protein.
Host, Isotype: Rabbit, NA

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Calretinin is Mesothelioma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Calretinin stains the Nucleus and Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Barberis M, et al. ActaCytol. 1997; 41:1757-61
2. Vogt P, et al. Pathol Res Pract. 1996; 192:137-47
3. Cury P, et al. Mod Pathol. 2000; 13:107-12

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD1a (Clone: EP80)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR011	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane
PR011	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** EDTA, pH 8.0/
CR011	1ml Concentrated	Tris-EDTA, pH 9.0
CR011	0.5ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR011	0.1ml Concentrated	**Positive control:** Thymus, Tonsil
HAR011	6ml Ready to use	
HAR011	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD1a antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Cluster of Differentiation 1a (CD1a) is part of a family of major histocompatibility complex (MHC) antigen-like glycoproteins that associate with beta-2-microglobulin. CD1a binds self and non-self lipid and glycolipid antigens, presenting them to T-cell receptors on natural killer T-cells. CD1a antibody labels cortical thymocytes, Langerhans' cells and dendritic cells. It has been used to identify Langerhans' cell histiocytosis and precursor T lymphoblastic lymphoma/leukemia.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD1a is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human CD1a.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **EDTA Buffer (Cat#PS008)** or **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD1a is Thymus and Tonsil. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD1a stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Balk SP, *et al.*: *ProcNatlAcadSci U S A* 1989, 86:252-256
2. Salamero J, *et al.*: *J Invest Dermatol*2001, 116:401-408
3. Sloma I, *et al.*: *J Immunol*2008, 180:980-987
4. Yap WM, *et al.*: *Mod Pathol*2001, 14:111-115
5. Yousem SA, *et al.*: *Am J SurgPathol*2001, 25:630-636
6. Onciu M, *et al.*: *Am J ClinPathol*2002, 117:252-258
7. Pileri SA, *et al.*: *Histopathology* 2002, 41:1-29

CD1a, EP80 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD3 (Clone: Polyclonal) Rabbit Polyclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PP160	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm & Membrane
PP160	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH9.0
CP160	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CP160	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, Lymphoma
CP160	0.1ml Concentrated	
HAP160	6ml Ready to use	
HAP160	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD3 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD3 (Cluster of Differentiation 3) is a highly specific marker for T-lymphocytes. It is expressed by T cells in thymus, bone marrow, peripheral lymphoid tissue and blood. The majority of T-cell neoplasm expresses the CD3 antigen, while it is absent from non-T-cell lymphoid malignancies. CD3 is an essential marker for the initial evaluation of chronic lymphoproliferative disorders.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD3 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Synthetic peptide corresponding to residues near the C-terminus of human CD3.
Host, Isotype: NA

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD3 is Tonsil and Lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD3 stains the Cytoplasm and Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Mason DY, et al. Am J Pathol. 1989 Nov;42(11):1194-200
2. Campana D, et al. J Immunol 138:648-655, 1987.
3. Chadburn A, et al. Am J Clin Pathol 102(3): 284-91, 1994.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD4 (Clone: EP204)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR013	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane
PR013	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** EDTA, pH 8.0
CR013	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CR013	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, T-Cell Lymphoma
CR013	0.1ml Concentrated	
HAR013	6ml Ready to use	
HAR013	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD4 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD4 is a glycoprotein found on the surface of immune cells such as T helper cells, monocytes, macrophages and dendritic cells. It is a co-receptor that assists the T-cell receptor (TCR) with an antigen- presenting cell and also interacts directly with MHC class II molecules on the surface of the antigen-presenting cells using its extracellular domain. In lymphatic tissues, the CD4+ T-cells are seen in large numbers in the parafollicular zone, while scattered cells are found in the germinal centers and mantle zone. CD4 is also demonstrated in hepatic sinusoidal cells, monocytes and monocytes-derived cells but not expressed on B-cells and immature thymocytes. Precursor T- lymphoblastic lymphomas are therefore variable in their expression of CD4. Most mature T-cell lymphomas are CD4 positive with the exception of aggressive NK-cell leukemia and extra nodal NK/T-cell lymphoma.
CD4 plays an important role in the classification of lymphocytes in inflammatory lesions and malignant lymphomas.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD4 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human CD4 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **EDTA Buffer (Cat#PS008)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD4 is Tonsil and T Cell Lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD4 stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Brady RL, *et al.*: *Science* 1993, 260:979-983
2. Sattentau QJ, *et al.*: *Cell* 1988, 52:631-633
3. Williamson SL, *et al.*: *Am J Pathol* 1998, 152:1421-1426
4. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone

CD4, EP204 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD5 (Clone: EP77)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PR014	6ml Ready to use
PR014	3ml Ready to use
CR014	1ml Concentrated
CR014	0.5ml Concentrated
CR014	0.1ml Concentrated
HAR014	6ml Ready to use
HAR014	3ml Ready to use

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Membrane
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Tonsil, Mantle Cell Lymphoma

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD5 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD5 (Lymphocyte antigen T1/Leu-1) is a transmembrane glycoprotein, which has been implicated as a receptor in the regulation of T-cell proliferation. CD5 antibody labels a variety of T lymphocytes, mantle zone lymphocytes and a small subset of B lymphocytes. In tumors, CD5 is expressed on T-cell malignancies, B-cell chronic lymphocytic leukemia (CLL)/small lymphocytic lymphoma (SLL), and mantle-cell lymphoma. It is a useful diagnostic tool for these tumors. In addition, anti-CD5 is helpful in diagnosis of thymic carcinoma (CD5 positive).

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD5 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues in human CD5 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD5 is Tonsil and Mantle cell lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD5 stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Spertini F, *et al.*: *J Immunol* 1991, 146:47-52
2. Lydyard PM, *et al.*: *Immunol Lett* 1993, 38:159-166
3. Hishima T, *et al.*: *Am J Pathol* 1994, 145:268-275
4. de Leon ED, *et al.*: *Mod Pathol* 1998, 11:1046-1051
5. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone

CD5, EP77 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD7 (Clone: EP132)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PR015	6ml Ready to use
PR015	3ml Ready to use
CR015	1ml Concentrated
CR015	0.5ml Concentrated
CR015	0.1ml Concentrated
HAR015	6ml Ready to use
HAR015	3ml Ready to use

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Membrane
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Acute Lymphoblastic Leukemia, Tonsil

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD7 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD7 is a single-pass type 1 transmembrane protein that is a member of the immunoglobulin superfamily. It plays an essential role in T-cell interactions and also in T-cell/B-cell interactions during early lymphoid development.CD7 is expressed on thymocytes, T- and natural killer cells, and progenitors of lymphoid and myeloid cells. It is also expressed on T- cell Acute Lymphoblastic Leukemia/Lymphoma, Acute Myelogenous Leukemia and Chronic Myelogenous Leukemia. CD7 antibody is the most sensitive and specific T-cell deletion marker. Loss of CD7 expression by neoplastic lymphocytes is considered a distinguishing characteristic of mycosis fungoides (MF) and cutaneous T-cell lymphoma.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD7 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human CD7 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD7 is Tonsil and Acute Lymphoblastic Leukemia. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD7 stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Entrez Gene: gene-centered information at NCBI. *Nucleic Acids Res*. 2005 Jan 1;33:D54-2
2. Rohrs S, *et al*.: *J Hematol Oncol* 2010,:153.
3. Miwa H, *et al*.: *Leuk Lymphoma* 1996, 21:239-244
4. Saxena A, *et al*.: *Am J Hematol* 1998, 58:278-284
5. Ormsby A, *et al*.: *J Am Acad Dermatol* 2001, 45:405-413
6. Murphy M, *et al*.: *Am J Dermatopathol* 2002, 24:6-16

CD7, EP132 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD8a (Clone: C8/468)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PM148	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane
PM148	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CM148	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CM148	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, T-Cell
CM148	0.1ml Concentrated	Lymphoma
HAM148	6ml Ready to use	
HAM148	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD8a antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD8 is a cell surface receptor expressed either as a heterodimer with the CD8 beta chain (CD8 alpha/beta) or as a homodimer (CD8 alpha/alpha). A majority of thymocytes and a subpopulation of mature T cells and NK cells express CD8a. CD8 binds to MHC class 1 and through its association with protein tyrosine kinase p56lck plays a role in T cell development and activation of mature T cells. For mature T-cells, CD4 and CD8 are mutually exclusive, so anti-CD8, generally used in conjunction with anti-CD4. It is a useful marker for distinguishing helper/inducer T-lymphocytes, and most peripheral T-cell lymphomas are CD4+/CD8-. Anaplastic large cell lymphoma is usually CD4+ and CD8-, and in T- lymphoblastic lymphoma/leukemia, CD4 and CD8 are often co-expressed. CD8 is also found in littoral cell angioma of the spleen.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD8a is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Human CD8 recombinant protein.
Host, Isotype: Mouse, IgG1k

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD8a is Tonsil and T-Cell Lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD8a stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Mason DY,et,al.Journal of clinical Pathology, 1992,45(12):1084-8

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD15 (Clone: EP273)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR168	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane & Cytoplasm
PR168	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR168	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CR168	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Spleen, Hodgkins
CR168	0.1ml Concentrated	Lymphoma
HAR168	6ml Ready to use	
HAR168	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD15 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD15 is a complex cluster of cell surface glycoproteins and glycolipids with a common trisaccharide structure, 3-fucosyl-N-acetyllactosamine (3-FL), also referred to as Lewis X (LeX) antigen. This antigen is involved in neutrophil functions such as, cell-cell interactions, phagocytosis, stimulation of degranulation and respiratory burst. The CD15 is expressed in Reed-Sternberg cells, myeloid cells as well as epithelial cells. CD15 antibody has been used as an immunohistochemical marker to identify Reed-Sternberg cells (RSC) in Classical Hodgkin Lymphoma (CHL).

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD15 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: U937 Cell line
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD15 is Spleen and Hodgkins Lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD15 stains the Membrane and Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Nayakama F, et al.: J Biol Chem 2001, 276: 16100-16106
2. Dorfman RF, et al.: Am J Pathol 1986, 123:508-519
3. Vassallo J, et al.: Am J Surg Pathol 2006, 30:223-229

CD15, EP273 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD19 (Clone: EP169)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR109	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane
PR109	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR109	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CR109	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, B-Cell
CR109	0.1ml Concentrated	Lymphoma
HAR109	6ml Ready to use	
HAR109	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD19 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD19 is a pan B-cell marker expressed in a wide range of maturational stages including pre-B-cells. CD19 labels the membrane of B cells in germinal centers including B cells and follicular dendritic cells, mantle zone cells and cells in the interfollicular areas. It is negative in plasma cells. CD19 is found in the majority of B cell–derived malignancies.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD19 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:25 – 1:50
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A recombinant fragment corresponding to residues in human CD19 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody,when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD19 is Tonsil and B-Cell Lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD19 stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Otero DC, *et al.*: *J Immunol*2003, 170:73-83
2. Otero DC, *et al.*: *J Immunol*2003, 171:5921-5930
3. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone

CD19, EP169 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD20 (Clone: L26)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF		
PM080	**6ml Ready to use**	
PM080	**3ml Ready to use**	
CM080	**1ml Concentrated**	
CM080	**0.5ml Concentrated**	
CM080	**0.1ml Concentrated**	
HAM080	**6ml Ready to use**	
HAM080	**3ml Ready to use**	

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Membrane
Retrieval Buffer: Citrate, pH 6.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Tonsil, B-Cell Lymphoma

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD20 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD20 is expressed on B-cell precursors and mature B cells, but is lost in plasma cells. CD20 is almost always expressed in B cell lymphomas of small cell type, prolymphocytic leukemia, follicular center cell lymphomas, large or small cell types of both diffuse and follicular patterns, monocytoid lymphomas, mantle cell lymphomas, hairy cell leukemias/lymphomas and immunoblastic lymphomas.
Clone L26 is the most commonly used of the CD20 antibodies. This antibody has been one of the most important tools in diagnostic pathology for the diagnosis of B-cell neoplasms.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD20 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Human Tonsil B cells.
Host, Isotype: Mouse, IgG2a

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD20 is Tonsil and B-Cell Lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD20 stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Cartun RW, et al. Am J Pathol. 1987 Dec;129(3):415-21.
2. Mason DY, et al. Am J Pathol. 1990 Jun;136(6):1215-22.
3. Ishii Y, et al. Clin Exp Immunol. 1984 Oct;58(1):183-92.

EXPLANATION OF SYMBOLS

LOT **Lot number / Batch number**

Expiry

IVD ***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

REF **Catalogue number**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD21 (Clone: EP64)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR141	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane
PR141	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** EDTA, pH 8.0 /
CR141	1ml Concentrated	Tris-EDTA, pH 9.0
CR141	0.5ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR141	0.1ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, Lymphoma
HAR141	6ml Ready to use	
HAR141	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD21 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains

SUMMARY AND EXPLANATION

CD21 is a single-pass type 2 transmembrane protein that serves as the complement receptor for C3D and the Epstein-Barr virus. CD21 antibody labels follicular dendritic cells and mature B cells particularly in marginal and mantle zone of lymphoid tissues. It is a useful marker to identify neoplasms derived from follicular dendritic cells.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD21 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues on the C-terminus of human CD21 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **EDTA Buffer (Cat#PS008) or Tris-EDTA (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD21 is Tonsil and Lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD21 stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing , washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Weis JJ*, et al.*: *J Exp Med* 1988, 167:1047-1066
2. BagdiE,*etal.*: *AppIImmunohistochemMolMorphol*2001, 9:117-124
3. Biddle DA*, et al.*: *Mod Pathol*2002, 15:50-58
4. DabbsDJ.*Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone*

CD21, EP64 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD23 (Clone: EP75)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF		
PR019	**6ml Ready to use**	
PR019	**3ml Ready to use**	
CR019	**1ml Concentrated**	
CR019	**0.5ml Concentrated**	
CR019	**0.1ml Concentrated**	
HAR019	**6ml Ready to use**	
HAR019	**3ml Ready to use**	

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Membrane
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Tonsil, B-Cell Chronic Lymphocytic Leukemia

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD23 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD23, a type II transmembrane glycoprotein, is a key molecule for B cell activation and growth and functions as a receptor for IgE. CD23 antibody labels activated B cells expressing IgM / IgD and follicular dendritic cells. In tumors, CD23 antibody is helpful in identification of B-cell chronic lymphocytic leukemia (CLL), follicular dendritic cell tumors and mediastinal large B cell lymphoma. In addition, anti-CD23 is useful to differentiate CLL from mantle cell lymphoma, which is CD23 negative.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD23 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues in human CD23 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD23 is Tonsil and B-Cell chronic lymphocytic leukemia. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD23 stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Aubry JP, *et al.*: *Nature* 1992, 358:505-507
2. Dunphy CH, *et al.*: *Mod Pathol* 1997, 10:818-822
3. Gong JZ, *et al.*: *Am J Clin Pathol* 2001, 116:893-897
4. Koiso H, *et al.*: *Leuk Res* 2002, 26:809-815
5. Cheuk W, *et al.*: *Am J Surg Pathol* 2001, 25:721-731
6. Calaminici M, *et al.*: *Histopathology* 2004, 45:619-624

CD23, EP75 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD30 (Clone: Ber-H2)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF		
PM081	**6ml Ready to use**	
PM081	**3ml Ready to use**	
CM081	**1ml Concentrated**	
CM081	**0.5ml Concentrated**	
CM081	**0.1ml Concentrated**	
HAM081	**6ml Ready to use**	
HAM081	**3ml Ready to use**	

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Membrane
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 60 minutes
Positive control: Hodgkin's Disease

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD30 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

This antibody labels anaplastic large cell lymphoma (ALCL) and Reed-Sternberg cells. It is a useful tool for the identification of ALCL and as a secondary marker for Hodgkin's disease.CD30 antigen is also expressed in other abnormal tissues such as embryonal carcinomas and mesenchymal tumors.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD30 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: BALB/C mice were injected with L428 cell line cells.
Host, Isotype: Mouse, IgG1κ

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD30 is Hodgkin's disease. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD30 stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Schwarting R, et al. Blood. 1989 Oct;74(5):1678-89
2. de Bruin PC, et al. Leukemia. 1995 Oct;9(10):1620-7
3. Stein H, et al. Blood. 2000 Dec 1;96(12):3681-95

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD31 (Clone: EP78)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR021	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane
PR021	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR021	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR021	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Placenta, Angiosarcoma
CR021	0.1ml Concentrated	
HAR021	6ml Ready to use	
HAR021	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD31 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD31, also known as PECAM-1, is a 130 kDa integral membrane glycoprotein found on the surface of endothelial cells, platelets and some hematopoietic cells. The antibody labels endothelial cells of arteries, arterioles, venules, veins, and non-sinusoidal capillaries in various tissues. CD31 is the most sensitive and specific endothelial cell marker. It is useful for detection of tumors with endothelial origin. In addition, CD31 has been used to identify vascular invasion of tumors, and assessment of angiogenesis which is a prognostic marker for many types of cancer.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex are visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD31 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues on human CD31 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA**, **Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD31 is Placenta and Angiosarcoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD31 stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Albelda SM, *et al.*: *J Cell Biol*1991, 114:1059-1068
2. Ohsawa M, *et al.*: *Cancer* 1995, 75:2867-2874
3. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; ChurchillLivingstone
4. Engel CJ, *et al.*: *Am J SurgPathol*1996, 20:1260-1265
5. Jacquemier JD, *et al.*: *J Pathol*1998, 184:130-135
6. Tjalma W, *et al.*: *Br J Cancer* 1998, 78:170-174
7. Fox SB, *et al.*: *Lancet Oncol*2001, 2:278-289

CD31, EP78 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD31-PECAM1 (Clone: GM006) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PM082	6ml Ready to use
PM082	3ml Ready to use
CM082	1ml Concentrated
CM082	0.5ml Concentrated
CM082	0.1ml Concentrated
HAM082	6ml Ready to use
HAM082	3ml Ready to use

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Membrane
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Tonsil, Placenta, Angiosarcoma

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD31 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD31 (also named platelet/endothelial cell adhesion molecule 1 – PECAM-1) is expressed on endothelial cells and circulating and tissue-phase hematopoietic cells. This antibody is a useful tool for the identification of vascular disorders (e.g. angiosarcoma) and determination of angiogenesis in some tumors. Positive results aid in the classification of benign and malignant human vascular disorders. Differentiation identification is aided by the results from a panel of antibodies. CD31 is useful as part of the panel for the identification of epithelioid and spindled tumors in the skin and soft tissue.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD31 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Host, Isotype: Mouse, IgG1
Immunogen: Purified recombinant fragment of CD31 fusion protein expressed in E.Coli.

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD31 is Tonsil, Placenta and Angiosarcoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD31 stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Parums DV, et al. J ClinPathol. 1990; 43:752-757.
2. DeYoung BR, et al. J CutanPathol. 1995; 22:215-212
3. Engel CJ, et al. Am J SurgPathol. 1996; 20:1260-1265

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD34 (Clone: QBend10) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PM083	**6ml Ready to use**
PM083	**3ml Ready to use**
CM083	**1ml Concentrated**
CM083	**0.5ml Concentrated**
CM083	**0.1ml Concentrated**
HAM083	**6ml Ready to use**
HAM083	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Membrane
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Tonsil, GIST, Placenta Angiosarcoma

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD34 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD34 is expressed on immature hematopoietic stem/progenitor cells, capillary endothelial cells, embryonic fibroblasts and rare glial cells in nervous tissue. The antibody is a useful tool for the identification of vascular (angiosarcoma, Kaposi's sarcoma, epithelioid hemangiopericytoma, hemangioma) and lymphatic tumors, for the sub classification of leukemias, and for diagnosis of the gastrointestinal stromal tumor (GIST) along with anti CD117 (c- kit) and S-100 antibodies

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD34 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Human endothelial vesicles.
Host, Isotype: Mouse, IgG1

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD34 is Tonsil, GIST, Placenta and Angiosarcoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD34 stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Krause DS, et al. Blood. 1996 Jan 1;87(1):1-13
2. Fina L, et al. Blood. 1990; 75:2417-2426.
3. Ramani P, et al. Histopathology 1990;17:237-242.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD35 (Clone: EP197)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR235	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane
PR235	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR235	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR235	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, Follicular Dendritic
CR235	0.1ml Concentrated	Cell Sarcoma
HAR235	6ml Ready to use	
HAR235	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD35 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD35, also named as erythrocyte complement receptor 1 (CR1), is a member of the complement activation (RCA) family and is located in the 'cluster RCA' region of chromosome 1. CD35 mediates cellular binding to particles and immune complexes that have activated complement. CD35 is present on erythrocytes, various leucocytes and renal glomerular podocytes. In addition, plasma contains a soluble form of CR1 (Scr1). CD35 also can be detected on follicular dendritic cells. It is a marker for the diagnosis of follicular dendritic cell sarcoma. This antibody labels dendritic cells in tonsil and spleen and glomerular podocytes in kidney.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD35 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human CD35 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD35 is Tonsil and Follicular dendritic cell sarcoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD35 stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Maglott D, et al.: Nucleic Acids Res 2005, 33: D54-58
2. Fearon DT: J Exp Med 1980, 152:20-30
3. Pascual M, et al.: J Exp Med 1994, 179:889-899
4. Biddle DA, et al.: Mod Pathol 2002, 15:50-58
5. Perez-Ordonez B, et al.: Am J Surg Pathol 1996, 20:944-955

CD35, EP197 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD38 (Clone: EP135)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR129	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane
PR129	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR129	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CR129	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, Lymphoma
CR129	0.1ml Concentrated	
HAR129	6ml Ready to use	
HAR129	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD38 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD38, also called ADP-ribosylcyclase, is an ectoenzyme that uses nicotinamide adenine dinucleotide (NAD) as a substrate to generate second messengers. In particular, it synthesizes cyclic ADP-ribose, a second messenger for glucose-induced insulin secretion. CD38 also has cADPR hydrolase activity. It is preferentially expressed at both early and late stages of B- and T-cell maturation. CD38 is expressed in a variety of non-hematopoietic and hematopoietic cells, the latter comprising early bone marrow progenitor cells, thymic cells, natural killer cells, activated T cells, and B cells at early and late stages of differentiation, such as plasma cells. In normal lymph nodes and tonsils, the antigen is detected mainly on B cells in germinal centers and plasma cells.An antibody to CD38 is helpful in the identification of plasma cells and tumors with plasmablastic differentiation. A prognostic value of CD38 in B-cell chronic lymphocytic leukemia (CLL) has been reported. Expression of CD38 is linked to unmutated IgVH genes and a worse prognosis

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD38 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human CD38 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD38 is Tonsil and Lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD38 stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. *Nucleic Acids Res* 2010, 38: D142-148
2. Chini EN: *Curr Pharm Des* 2009, 15:57-63.
3. Jackson DG*, et al.*: *J Immunol*1990, 144:2811-2815
4. Matutes E: *J ClinPathol*2002, 55:180-183
5. Colomo L*, et al.*: *Am J SurgPathol*2004, 28:736-747
6. Konoplev S*, et al.*: *Am J ClinPathol*2005, 124:414-420
7. Schroers R*, et al.*: *Leukemia* 2005, 19:750-758
8. Damle RN*, et al.*: *Blood* 1999, 94:1840-1847

CD38, EP135 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD43 (Clone: DF-T1)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF

PM154	**6ml Ready to use**
PM154	**3ml Ready to use**
CM154	**1ml Concentrated**
CM154	**0.5ml Concentrated**
CM154	**0.1ml Concentrated**
HAM154	**6ml Ready to use**
HAM154	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Membrane
Retrieval Buffer: Citrate, pH 6.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Tonsil, Lymph Node, CLL/SLL

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD43 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD43 (leukosialin, sialophorin, or leukocyte sialoglycoprotein) is a cell surface glycoprotein which is expressed on all thymocytes and T-cells. CD43 is involved in activation of T cells, B cells, NK cells, and monocytes.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD43 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Stimulated human leukocytes.
Host, Isotype: Mouse, IgG1K

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD43 is Tonsil, Lymph Node and CLL/SLL. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD43 stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

BIBLIOGRAPHY

1. Leong A, Cooper K, Leong F. Manual of diagnostic antibodies for immunohistology. London: Oxford University Press; 1999. p. 91-2.
2. Horejsi V. CD guide. CD43. In: Mason D, André P, Bensussan A, Buckley C, Civin C, Clark E, et al., editors. Leucocyte typing VII.White cell differentiation antigens. Proceedings of the 7th International Workshop and Conference; 2000 Jun 19-23; Harrogate, United Kingdom. New York: Oxford University Press Inc.; 2002. p. 790-1.
3. Ostberg JR, Barth RK, Frelinger JG. The Roman god Janus: a paradigm for the function of CD43. Immunology Today 1998; 19:546-50
4. Stross WP, Warnke RA, Flavell DJ, Flavell SU, Simmons D, Gatter KC, et al. Molecule detected in formalin fixed tissue by antibodies MT1, DF-T1, and L60 (Leu- 22) corresponds to CD43 antigen. J ClinPathol 1989; 42:953-61

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD45 (Clone: EP68)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF		
PR023	**6ml Ready to use**	
PR023	**3ml Ready to use**	
CR023	**1ml Concentrated**	
CR023	**0.5ml Concentrated**	
CR023	**0.1ml Concentrated**	
HAR023	**6ml Ready to use**	
HAR023	**3ml Ready to use**	

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Membrane
Retrieval Buffer: Citrate, pH 6.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Tonsil, Lymphoma Lymph node

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD45 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD45, also known as the leukocyte common antigen (LCA), is a transmembrane protein-tyrosine phosphatase (PTPase) that is expressed in almost all hematolymphoid cells including lymphocytes, granulocytes, monocytes and macrophage, but not in mature erythrocytes and megakaryocytes.CD45 antibody labeling of majority of hematolymphoid neoplasms, is a first line of marker for the identification of tumors with hematopoietic origin. Rare cases of undifferentiated and neuroendocrine carcinomas with CD45 positive staining have been reported.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD45 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues in the C-terminal domain of human CD45 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD45 is Tonsil, Lymph node and Lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD45 stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Penninger JM, *et al.*: *Nat Immunol*2001, 2:389-396
2. Kurtin PJ, *et al.*: *Hum Pathol*1985, 16:353-365
3. Nandedkar MA, *et al.*: *Mod Pathol*1998, 11:1204-1210

CD45, EP68 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD45RB (LCA) (Clone: 2B11+PD7/26) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PM121	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane
PM121	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CM121	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CM121	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, Spleen, Lymph
CM121	0.1ml Concentrated	node, Lymphoma
HAM121	6ml Ready to use	
HAM121	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD45RB(LCA) antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD45RB leukocyte common antigen (LCA) belong to family comprises of at least four isoforms of membrane glycoproteins (220, 205, 190, 180kDa) expressed on hematopoietic cell lines but absent on non-hematopoietic cell lines, normal and malignant non-hematopoietic tissues. The intracellular portions of these molecules have protein phosphatase activity and are involved in regulation of transmembrane signals. Antibody to CD45RB is useful in differential diagnosis of lymphoid tumors from non-hematopoietic undifferentiated neoplasms. This antibody is expressed almost exclusively by cells of hematopoietic lineage and is present in most benign and malignant lymphocytes as well as plasma cell precursors.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD45RB is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Isolated neoplastic cells from T cell lymphoma (2B11); and human peripheral blood lymphocytes maintained in T cell growth factor (PD7/26)
Host, Isotype: Mouse/ IgG1, Kappa + IgG1, kappa

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD45RB(LCA) is Tonsil, Spleen, Lymph node and Lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD45RB(LCA) stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. GatterKCetal.Lancet1985Jun8,1(8441):302-5
2. Michie SA et al. American Journal of Clinical Pathology,1987,88(4):457-62

EXPLANATION OF SYMBOLS

LOT **Lot number / Batch number**

Expiry

IVD ***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

REF **Catalogue number**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD56 (Clone: 123C3)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PM085	**6ml Ready to use**
PM085	**3ml Ready to use**
CM085	**1ml Concentrated**
CM085	**0.5ml Concentrated**
CM085	**0.1ml Concentrated**
HAM085	**6ml Ready to use**
HAM085	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Membrane & Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 60 minutes
Positive control: Small Cell Lung Ca, Neuroblastoma

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD56 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

This antibody recognizes two proteins of the neural cell adhesion molecule (NCAM), the basic molecule expressed on most neuroectodermally derived cell lines, tissues and neoplasms. This antibody is useful for the identification of natural killer (NK) cells, NK-like T cells, neural/neuroendocrine tissues and related neoplasms. The antibody labels NK cells and a subset of CD4+ and CD8+ T cells in peripheral blood. Outside the hematopoietic system, CD56 is expressed in a number of tumors, including neuroblastomas and small cell lung cancer (SCLC).

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD56 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:25 – 1:50
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: This antibody was raised against a small cell lung carcinoma specimen.
Host, Isotype: Mouse, IgG1

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, When used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD56 is Small Cell Lung Carcinoma and Neuroblastoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD56 stains the Membrane and Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Schol DJ, et al. Int J Cancer Suppl. 1988;2:34-40
2. Tsang WY, et al. Am J SurgPathol. 1996 Feb;20(2):202-10.
3. Mooi WJ, et al. Mol Cell Probes. 1988 Mar;2(1):31-7.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD68 (Clone: KP1)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PM113	**6ml Ready to use**
PM113	**3ml Ready to use**
CM113	**1ml Concentrated**
CM113	**0.5ml Concentrated**
CM113	**0.1ml Concentrated**
HAM113	**6ml Ready to use**
HAM113	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: EDTA, pH 8.0 / Tris -EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Tonsil, Spleen, Lymph node

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD68 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD68 is expressed on macrophages and monocytes. KP-1 is important for identifying macrophages in tissue sections. It stains macrophages in a wide variety of human tissues, including Kupffer cells and macrophages in the red pulp of the spleen, in lamina propria of the gut, in lung alveoli, and in bone marrow. KP-1 reacts with myeloid precursors and peripheral blood granulocytes. It also reacts with plasmacytoid T cells which are supposed to be of monocyte/macrophage origin. It shows strong granular cytoplasmic staining of chronic and acute myeloid leukemia and also reacts with rare cases of true histiocyticneoplasia. Tumors of lymphoid origin are usually not stained.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD68 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Subcellular fraction of human alveolar macrophages.
Host, Isotype: Mouse, IgG1/K

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) or EDTA Buffer (Cat#PS008)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD68 is Tonsil, Spleen and Lymph node. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD68 stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Warnke RA, Pulford KAF, Pallesen G, Ralfkiaer E, Brown DC,Gatter KC, et al. Diagnosis of myelomonocytic and macrophage neoplasms in routinely processed tissue biopsies with monoclonal antibody KP1. Am J Pathol1989; 135:1089-95.
2. Goyert SM. MC12. CD68 workshop panel report. In:Kishimoto T, Kikutani H, von dem Borne AEG, Goyert SM, Mason DY, Miyasaka M, etal.,editors. Leucocyte typing VI.White cell differentiation antigens. Proceedings of the 6th International Workshop and Conference; 1996 Nov 10-14; Kobe, Japan. New York, London: Garland Publishing Inc.; 1997. p. 1015-16.
3. Falini B, Flenghi L, Pileri S, Gambacorta M, Bigerna B, Durkop H, et al. PG-M1: A new monoclonal antibody directed against a fixative-resistant epitope on the macrophage-restricted form of the CD68 molecule. Am J Pathol1993; 142:1359-72.
4. Pulford KAF, Rigney EM, Micklem KJ, Jones M, Stross WP, Gatter KC, et al. KP1: a new monoclonal antibody that detects a monocyte/macrophage associated antigen in routinely processed tissue sections. J ClinPathol1989; 42:414-21.
5. Micklem K, Cordell J, Rigney E, Simmons D, Pulford K, Stross P, et al. M13.1. A macrophage-associated antigen defined by five mAB. In: Knapp W, DörkenB, Gilks WR, Rieber EP, Schmidt RE, Stein H, et al., editors. Leucocyte typing IV. White cell differentiation antigens. Proceedings of the 4th International Workshop and Conference; 1989 Feb 21-25; Vienna, Austria. Oxford, New York, Tokyo: Oxford University Press; 1989. p. 843-46.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD79a (Clone: EP82)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PR026	6ml Ready to use
PR026	3ml Ready to use
CR026	1ml Concentrated
CR026	0.5ml Concentrated
CR026	0.1ml Concentrated
HAR026	6ml Ready to use
HAR026	3ml Ready to use

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Membrane / Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: B-Cell Lymphoma, Tonsil

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD79a antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD79 consist of two proteins, CD79a (mb-1) and CD79b (B29). CD79a recognizes the Ig-alpha protein, and CD79b recognizes the Ig-beta protein of the B-cell antigen component of the B-lymphocyte antigen receptor. The expression of CD79 precedes immunoglobulin (Ig) gene, heavy-chain gene rearrangement and CD20 expression. In precursor B cells, the CD79 protein chains are already expressed in the cytoplasm (CyCD79). Surface expression of CD79 begins at the pro-B cell stage and persists throughout the B-cell differentiation, and continues presents on plasma cells. CD79a is an excellent marker for identification of normal and neoplastic B lymphocytes. This CD79a antibody has been validated by the 9th International Conference on Human Leukocyte Differentiation Antigens (HLDA9).

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD79a is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human CD79a protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD79a is Tonsil and B-cell Lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD79a stains the Cytoplasm or Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Mason DY*, et al.*: *Blood* 1995, 86:1453-1459
2. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone
3. Chu PG*, et al.*: *Am J ClinPathol*2006, 126:534-544
4. Lin BT*, et al.*: *Hum Pathol*1997, 28:1083-1090
5. www.hlda9.org

CD79a, EP82 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD99 (Clone: EP8)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR027	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane / Cytoplasm
PR027	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris- EDTA, pH 9.0
CR027	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR027	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Ewing's Sarcoma,
CR027	0.1ml Concentrated	Tonsil
HAR027	6ml Ready to use	
HAR027	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD99 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD99 is a transmembrane glycoprotein, also known as MIC2. It is involved in T cell adhesion, leukocyte migration and differentiation of primitive neuroectodermal cell. CD99 labels lymphocyte, ovarian granulosa cells, pancreatic islet cells, sertoli cells, CNS ependymal cells and endothelial cells. Antibody to CD99 has been useful in diagnosis of Ewing's sarcoma, sex cord-stromal tumor, endocrine tumor of pancreas. Additionally, CD99 is found in a subset of other tumors including lymphoblastic lymphoma, breast carcinoma and other malignancies. This CD99 antibody has been validated with excellent staining result by Nordic Immunohistochemical Quality Control (NordiQC) (9).

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD99 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residueson the C-terminus of human CD99 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD99 is Tonsil and Ewing's Sarcoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD99 stains the Membrane or Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Gelin C, *et al.: EMBO J* 1989, 8:3253-3259
2. Lee EJ, *et al.: ExpMol Med* 2003, 35:438-447
3. Weidner N, *et al.: Am J SurgPathol*1994, 18:486-494
4. Gordon MD, *et al.: Mod Pathol*1998, 11:769-773
5. Movahedi-Lankarani S, *et al.: Am J SurgPathol*2002, 26:1040-1047
6. Lucas DR, *et al.: Am J ClinPathol*2001, 115:11-17
7. Milanezi F, *et al.: Histopathology* 2001, 39:578-583
8. Fellinger EJ, *et al.: Am J Pathol 1991*, 139:317-325
9. www.nordiqc.org

CD99, EP8 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD103 (Clone: EP206)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR261	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane
PR261	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR261	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR261	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Colon, Hairy cell
CR261	0.1ml Concentrated	leukemia
HAR261	6ml Ready to use	
HAR261	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD103 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD103, also known as integrin alpha E (ITGAE) is an integrin protein that in humans is encoded by ITGAE gene. It binds integrin beta 7 to form the complete heterodimeric molecular αEβ7 that binds to an extracellular matrix component and cellular counter receptor. They mediate cell adhesion, migration and signaling and are important for T lymphocyte localization. CD103 is expressed on intraepithelial lymphocytes in mucosal areas, including lung and GI tract. In malignancies, CD103 is present on all enteropathy-type T-cell lymphomas. Additionally, CD103 has been a useful maker for hairy cell leukemia.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD103 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:25 – 1:50
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residue of human CD103 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD103 is Colon and Hairy cell leukemia. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD103 stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Shaw SK et al.: J Biol Chem 1994, 269:6016-6025
2. Lohmeyer J, et al.: Clin Exp Immunol 1999, 116:340-346
3. Simonitsch I et al.: Am J Pathol 1994,145: 1148-1158
4. Woodberry T, et al.: J Immunol 2005,175: 4355-4362
5. Smyth LJ, et al.: Clin Exp immunol 2007,149: 162-170
6. Venkataraman G et al.: Am J Clin Pathol2011,136: 625-630

CD103, EP206 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD117/c-Kit (Clone: EP10) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR033	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm & Membrane
PR033	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR033	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR033	0.5ml Concentrated	**Positive control:** GIST
CR033	0.1ml Concentrated	
HAR033	6ml Ready to use	
HAR033	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD117 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Member of the Tyrosine Kinase Receptor (TKRs) and highly homologous to receptor PDF and CSF-1. Activation of c-Kit tyrosine kinase by SCF (Stem Cell factor) leads to auto phosphorylation and association of c-Kit with substrate PI3K. c-Kit/CD117 is a marker for Mast cell and gastrointestinal stromal tumor.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD117 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues in the C-terminus of human CD117 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD117 is GIST. A positive and negative tissue control must be run with every staining performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD117 stains the Membrane and Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Tsuura Y, et al. Virchows Arch. 424(2):135-141, 1994
2. Di Matteo G., et al. Hepatogastroenterology 49(46):1013-6,2002.
3. Lammie A, et al. J Histochem Cytochem 42(11):1417-25, 1994

CD117/c-Kit, EP10 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD138 (Clone: EP201)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR018	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane and/or Cytoplasm
PR018	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris- EDTA, pH 9.0
CR018	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR018	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, Plasmacytoma
CR018	0.1ml Concentrated	
HAR018	6ml Ready to use	
HAR018	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD138 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD138, also known as Syndecan-1, is a member of the transmembrane heparin sulfate proteoglycan family, acts as an extracellular matrix receptor and is involved in many cellular functions, including cell-cell adhesion and cell-matrix adhesion.
CD138 expression is found in both hematopoietic and non-hematopoietic cells. I the hematopoietic system, CD138 labels plasma cells. It is an excellent marker for plasmacytic differentiation within the spectrum of hematologic malignancy. Among non-hematolymphoid cells, CD138 reactivity is observed in many types of epithelial cells and stoma cells in both normal and tumor tissues

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD138 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human CD138 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD138 is Tonsil and Plasmacytoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD138 stains the Membrane and/or Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Elenius K, *et al.*: *J Biol Chem* 1990, 265:17837-17843
2. Mali M, *et al.*: *J Biol Chem* 1990, 265:6884-6889
3. O'Connell FP, *et al.*: *Am J Clin Pathol* 2004, 121:254-263
4. Costes V, *et al.*: *Hum Pathol* 1999, 30:1405-1411
5. Chilosi M, *et al.*: *Mod Pathol* 1999, 12:1101-1106

CD138, EP201 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD163 (Clone: EP324)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR228	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane / Cytoplasm
PR228	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0 /
CR228	1ml Concentrated	Citrate, pH .6.0
CR228	0.5ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR228	0.1ml Concentrated	**Positive control:** Spleen
HAR228	6ml Ready to use	
HAR228	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD163 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

CD163 is an acute phase-regulated receptor involved in the clearance and endocytosis of hemoglobin/ haptoglobin complexes by macrophages, thereby protecting tissues from free hemoglobin- mediated oxidative damage. Expression of CD163 is restricted to cells of the monocyte / macrophage lineage.
This antibody labels monocytes and macrophages in the spleen and peripheral blood. The CD163 antibody might be used for identifying tumors of monocytic origin.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD163 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human CD163 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** or **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD163 is Spleen. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD163 stains the Membrane or Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Maglott D, et al.: Nucleic Acids Res 2005, 33: D54-58
2. Van Gorp H, et al.: Mol Immunol 2010, 47:1650-1660
3. Nguyen TT, et al.: Am J Surg Pathol 2005, 29:617-624

CD163, EP324 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CD209/DC-SIGN (Clone: C209/1781) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PM267	**6ml Ready to use**
PM267	**3ml Ready to use**
CM267	**1ml Concentrated**
CM267	**0.5ml Concentrated**
CM267	**0.1ml Concentrated**
HAM267	**6ml Ready to use**
HAM267	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm & Membrane
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Lymph node, Uterus, Liver

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CD209 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

DC-SIGN is a transmembrane receptor that is expressed on the surface of dendritic cells and macrophages. It is involved in the innate immune system and recognizes numerous evolutionarily divergent pathogens ranging from parasites to viruses. The protein is organized into three distinct domains: an N-terminal transmembrane domain, a tandem-repeat neck domain and C-type lectin carbohydrate recognition domain. The extracellular region consisting of the C-type lectin and neck domains has a dual function as a pathogen recognition receptor and a cell adhesion receptor by binding carbohydrate ligands on the surface of microbes and endogenous cells. The neck region is important for homo-oligomerization, which allows the receptor to bind multivalent ligands with high avidity.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CD209 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Recombinant human 209 protein fragment.
Host, Isotype: Mouse, IgG2b

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CD209 is Lymph node, Liver and Uterus. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CD209 stains the Cytoplasm and Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Steinman, R.M. 2000. DC-SIGN: A guide to some mysteries of Dendritic cells. Cell 100: 491-494

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CDX-2 (Clone: EP25) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR028	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR028	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR028	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR028	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Colon Adenocarcinoma
CR028	0.1ml Concentrated	
HAR028	6ml Ready to use	
HAR028	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CDX-2 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

The caudal-related homeodomain protein 2, CDX-2, is a transcription factor which is expressed in the intestine and is thought to play an important role in the proliferation and differentiation of intestinal epithelial cells. The CDX-2 protein is expressed in primary and metastatic colorectal carcinomas, intestinal metaplasia of the stomach and intestinal type gastric cancer. In human colorectal cancer, the expression of both CDX-2 and carbonic anhydrase 1, a gene regulated by CDX-2, is reduced or absent. CDX-2 is one of the important regulators in defining pathways for coordinate control of drug metabolism in the gastrointestinal tract.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CDX2 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues near the C-term of human CDX-2 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CDX-2 is Colon adenocarcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CDX-2 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Drummond F, *et al. Ann Hum Genet* 61(5):393-400
2. Gregory PA, *et al. Pharmacogenet Genomics* 16(7):527-36, 2006

CDX-2, EP25 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

LOT **Lot number / Batch number**

Expiry

IVD ***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

REF **Catalogue number**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CEA (Clone: COL-1)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF		
PM086	**6ml Ready to use**	
PM086	**3ml Ready to use**	
CM086	**1ml Concentrated**	
CM086	**0.5ml Concentrated**	
CM086	**0.1ml Concentrated**	
HAM086	**6ml Ready to use**	
HAM086	**3ml Ready to use**	

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Membrane & Cytoplasm
Retrieval Buffer: Citrate, pH 6.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Colon Cancer

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CEA antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Carcinoembryonic Antigen (CEA) is found in several adenocarcinomas, such as colon, lung, breast, stomach and pancreas. Malignant mesothelioma is usually negative for CEA. The antibody is a useful tool for the identification of colon carcinomas, and for the distinction of mesothelioma from adenocarcinoma when used with a panel of antibodies (e.g., with Cytokeratin, Calretinin, etc.)

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex are visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CEA is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: BALB/C mice were injected with extract of colon carcinoma cells.
Host, Isotype: Mouse, IgG2a

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CEA is Colon Cancer. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CEA stains the Membrane and Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Muraro R, et al. Cancer Res. 1985 Nov;45(11 Pt 2):5769-80
2. Shi ZR, et al. J Histochem Cytochem. 1994 Sep;42(9):1215-9
3. Sheibani K, et al. Hum Pathol. 1992 Feb;23(2):107-16

EXPLANATION OF SYMBOLS

LOT **Lot number / Batch number**

Expiry

IVD ***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

REF **Catalogue number**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Chromogranin A (Clone: EP38) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR030	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR030	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Citrate, pH 6.0
CR030	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR030	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Pancreas, Neuroendocrine
CR030	0.1ml Concentrated	Tumor
HAR030	6ml Ready to use	
HAR030	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Chromogranin A antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Chromogranin A (CgA) is an 86 kDa protein that is the major member of the granin family of acidic secretory glycoproteins located in neurosecretory granules of neuroendocrine cells. Chromogranin A showed broad expression in endocrine tissues including pituitary, adrenal medulla, thyroid, pancreatic islets and gastrointestinal tract. Chromogranin A represents the single most specific marker of neuroendocrine differentiation in general use. Antibody to Chromogranin is useful for identification of neuroendocrine tumors.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Chromogranin A is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues near the C-terminus of human Chromogranin A protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Chromogranin A is Pancreas and Neuroendocrine Tumors. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Chromogranin A stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Hendy GN, *et al. Clin Invest Med* 18(1):47-65, 1995
2. Helman LJ. *The Journal of Clinipal Investigation,* Volume 82, August 1988, 686-690
3. Guida Maria Portela–Gomes, *Journal of Histochemistry andCytochemistry,* Vol. 50,1487-1492, November 2002
4. Erickson, L. A. and R. V. Lloyd (2004). "Practical markers used in the diagnosis of endocrine tumors." *Adv Anat Pathol* 11(4): 175-89.
5. Kimura n, *Mod Pathol* 2000;13(2):140–146
6. Dabbs DJ. *Diagnostic Immunohistochemistry* 2010

Chromogranin A, EP38 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Cytokeratin HMW (Clone: 34bE12) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF

PM092	**6ml Ready to use**
PM092	**3ml Ready to use**
CM092	**1ml Concentrated**
CM092	**0.5ml Concentrated**
CM092	**0.1ml Concentrated**
HAM092	**6ml Ready to use**
HAM092	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm & Membrane
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Prostate

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CK HMW antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

The antibody reacts with keratins 1,5,10, and 14. In normal tissue, the antibody labels squamous, ductal, and other complex epithelia. The antibody has variable positivity to adenocarcinomas. The most useful application of the antibody was described in the differential diagnosis of basal cell hyperplasia and atypical adenomatous hyperplasia of the prostate. The antibody labels benign basal cells of prostate acini but not prostate adenocarcinoma. In thyroid neoplasm, positivity was reported to be confined to papillary carcinoma, whereas follicular neoplasms are negative. This antibody, when incorporated into a panel of antibodies, aids in the differential diagnosis of anaplastic tumors of unknown origin

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CK HMW is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Solubilized keratin extract from human stratum corneum
Host, Isotype: Mouse, IgG1

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CK HMW is Prostate. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CK HMW stains the Cytoplasm and Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Gown AM, et al. J Cell Biol. 1982 Nov;95(2 Pt 1):414-24
2. Gown AM, et al. Am J Pathol. 1984 Feb;114(2):309-21
3. O'Malley FP, et al. Virchows Archives A Pathologic Anatomy 1990;417:191-6.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CK5 & CK6 Cocktail (Clone: EP24 & EP67) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR106	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR106	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** EDTA pH 8.0 /
CR106	1ml Concentrated	Tris EDTA, pH 9.0
CR106	0.5ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR106	0.1ml Concentrated	**Positive control:** Prostate, Mesothelioma,
HAR106	6ml Ready to use	SCC
HAR106	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CK5 & CK6 Cocktail antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Keratins are cytoplasmic intermediate filament proteins expressed by epithelial cells. CK5 is a type II cytokeratin. Loss-of-function mutations in the keratin 5 gene (KRT5) affected family members and in six unrelated patients with Dowling-Degos disease (DDD), an autosomal dominant genodermatosis. This suggests a crucial role for keratins in the organization of cell adhesion, melanosome uptake, organelle transport, and nuclear anchorage.CK5 labels myoepithelial cells of breast and prostate basal cells. CK5 and calretinin have been useful in different studies as immunohistochemical markers suggestive of mesothelioma, and their expression is analyzed for the histological differentiation with adenocarcinomas, especially when confronting metastatic tumors of unknown origin.
The human type II Cytokeratin 6 (CK6; 56 kDa) is well known for its strong induction in stratified epithelia that feature an enhanced cell proliferation rate or abnormal differentiation during wound healing, in several diseases (*e.g.* psoriasis, actinic keratosis) and cancer. CK6 is expressed on stratified epithelia including oral mucosa, esophagus, basal layer of epidermis, the outer root sheath of hair follicles, and in glandular epithelia. CK6 is a marker of hyperproliferative and activated keratinocytes found in psoriasis. Anti-CK6 paired with the CK5 antibody is useful for differentiating mesothelioma (positive) from lung carcinoma (negative) or metastatic carcinoma (negative) in the pleura. An antibody against CK5/6 has also been used to distinguish usual ductal hyperplasia of the breast (strong staining) from solid papillary DCIS (negative).

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CK5 & CK6 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: CK5: A synthetic peptide corresponding to residues near the C-terminus of human CK-5 protein
CK6: A synthetic peptide corresponding to residues on the C-terminus of human CK-6 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) or EDTA Buffer (Cat#PS008)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Cytokeratin 5 and 6 is Prostate, Mesothelioma and SCC. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Cytokeratin 5 and 6 stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Lersch R, *et al.: Mol Cell Biol*1989, 9:3685-3697
2. Cid Mouteira P, *et al.: ActasUrolEsp*2006, 30:367-371
3. Betz RC, *et al.: Am J Hum Genet* 2006, 78:510-519
4. Zhou M, *et al.: Am J SurgPathol*2003, 27:365-371
5. Weinstein MH, *et al.: Mod Pathol*2002, 15:1302-1308
6. Ali TZ, *et al.: Am J SurgPathol* 2008, 32:1890-1895
7. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone

CK5/CK6, EP24/EP67 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Cytokeratin 7 (Clone: OV-TL 12/30) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PM091	**6ml Ready to use**
PM091	**3ml Ready to use**
CM091	**1ml Concentrated**
CM091	**0.5ml Concentrated**
CM091	**0.1ml Concentrated**
HAM091	**6ml Ready to use**
HAM091	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: Citrate, pH 6.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Lung Adeno Ca, Breast Ca

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Cytokeratin 7 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

This antibody reacts with the 54 kDa protein corresponding to Cytokeratin 7. The antibody labels several types of normal and neoplastic epithelia, including many ductal and glandular epithelia. The antibody is a useful aid for classification of adenocarcinomas of the lung, breast and endometrium, thyroid gland and ovary, as well as chromophobe renal cell carcinomas. Results may also aid in the classification of prostate carcinomas where CK7 is rarely expressed.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CK7 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: OTN 11, ovarian carcinoma cell line.
Host, Isotype: Mouse IgG1

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Cytokeratin 7 is Lung Adeno-Carcinoma and Breast Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Cytokeratin 7 stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Chu P, Wu W, Weiss LM. Cytokeratin 7 and Cytokeratin 20 expression in epithelial neoplasms: a survey of 435 cases. Mod Pathol 2000; 13:962-72.
2. Van de Molengraft FJJM, van Niekerk CC, Jap PHK, Poels LG. OV-TL 12/30 (keratin 7 antibody) is a marker of glandular differentiation in lung cancer. Histopathology 1993; 22:35-8.
3. van Niekerk CC, Jap PHK, Ramaekers FCS, van de Molengraft F, Poels LG. Immunohistochemical demonstration of keratin 7 in routinely fixed paraffin-embedded human tissues. J Pathol 1991; 165:145-52.
4. Van Niekerk CC, Boerman OC, Ramaekers FCS, Poels LG. Marker profile of different phases in the transition of normal human ovarian epithelium to ovarian carcinomas. Am J Pathol 1991; 138:455-63.
5. Leroy X, Moukassa D, Copin MC, Saint F, Mazeman E, Gosselin B. Utility of cytokeratin 7 for distinguishing chromophobe renal cellcarcinoma from renal oncocytoma. Eur Urol 2000; 37:484-7.
6. Poels LG, Jap PHK, Ramaekers FCS, Scheres JMJC, Thomas CMG, Vooijs PG, et al. Characterization of a hormone-producing ovarian carcinoma cell line. Gynecol Oncol 1989; 32:203-14

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Cytokeratin 7 (Clone: EP16) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF		
PR037	**6ml Ready to use**	
PR037	**3ml Ready to use**	
CR037	**1ml Concentrated**	
CR037	**0.5ml Concentrated**	
CR037	**0.1ml Concentrated**	
HAR037	**6ml Ready to use**	
HAR037	**3ml Ready to use**	

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: Citrate, pH 6.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Lung Adenocarcinoma, Salivary gland

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Cytokeratin 7 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Cytokeratin 7 (CK7) is a cytoplasmic intermediate filament protein expressed on most ductal and glandular epithelium including lung, breast, bladder and female genital tract, but not in most gastrointestinal epithelium, prostate, hepatocyte and squamous epithelium. CK7 expression is absent in colon cancer, prostate cancer and Squamous carcinomas. The restricted expression of CK7 in some epithelium makes it useful to identify the organ origin of adenocarcinomas when combined with staining of anti-Cytokeratin 20 and other cell specific markers.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CK7 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues near the N-term of human CK7 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Cytokeratin 7 is Lung adeno-carcinoma and Salivary gland. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Cytokeratin 7 stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Smith FJ, *et al.: BiochemBiophys Res Commun*2002, 297:818-827
2. Chu P, *et al.: Mod Pathol*2000, 13:962-972
3. Bassily NH, *et al.: Am J ClinPathol*2000, 113:383-388
4. Cai YC, *et al.: Hum Pathol*2001, 32:1087-1093
5. Rullier A, *et al.: Am J SurgPathol*2000, 24:870-876

CK7, EP16, antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

CK8 & CK18 Cocktail (Clone: EP17 & EP30) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR032	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR032	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** EDTA, pH 8.0
CR032	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR032	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Colon Cancer,
CR032	0.1ml Concentrated	Breast Cancer
HAR032	6ml Ready to use	
HAR032	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify CK8 & CK18 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Cytokeratin 8 (CK8) is an intermediate filament protein produced early in embryogenesis. It is the only type-II CK occurring in many simple epithelial cells in respiratory, gastrointestinal, male and female reproductive tracts, and thyroid. CK8 is often co-expressed with Cytokeratin 18. CK8/18 is the major keratin pair in simple-type epithelia, as found in the liver, pancreas, and intestine. The CK8 antibody is used to detect adenocarcinomas of simple epithelium origin. The difference in staining pattern is useful to distinguish ductal (peripheral staining) from lobular (perinuclear staining) breast carcinoma.
Cytokeratin 18 (CK18) is an intermediate filament phosphoglycoprotein that is expressed in simple and glandular and transitional epithelial cells, but not in stratified epithelial cells. CK18 is often expressed with CK8. CK8 /18 is the major keratin pair in simple-type epithelia. Adenocarcinomas originated from simple and glandular epithelium showed CK18 positive staining. In squamous carcinoma, poorly differentiated tumor cells show CK18 reactivity. Loss of CK 18 expression is associated with progression of breast carcinoma.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CK8 & CK18 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:25 – 1:50
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: CK8: A synthetic peptide corresponding to residues on the C-terminus of human Cytokeratin 8 protein
CK18: A synthetic peptide corresponding to residues of human Cytokeratin 18 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **EDTA Buffer (Cat#PS008)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for CK8 & CK18 is Breast Cancer and Colon Cancer. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

CK8 & CK18 stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Lersch R, *et al.: Mol Cell Biol*1989, 9:3685-3697
2. Cid Mouteira P, *et al.: ActasUrolEsp*2006, 30:367-371
3. Betz RC, *et al.: Am J Hum Genet* 2006, 78:510-519
4. Zhou M, *et al.: Am J SurgPathol*2003, 27:365-371
5. Weinstein MH, *et al.: Mod Pathol*2002, 15:1302-1308
6. Ali TZ, *et al.: Am J SurgPathol* 2008, 32:1890-1895
7. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone,Takahashi K, *et al.*: *J BiolChem*1995, 270:18581-18592
8. Tyner AL, *et al.*: *J Cell Biol*1986, 103:1945-1955
9. Mommers JM, *et al.*: *Dermatology* 2000, 201:15-20
10. Saad RS, *et al.*: *DiagnCytopathol*2006, 34:801-806
11. King JE, *et al.*: *Histopathology* 2006, 48:223-232
12. RabbanJT,*et al.*:*Hum Pathol*2006, 37:787-793
13. Moll R: *SubcellBiochem*1998, 31:205-262
14. Ku NO, *et al.*: *J Clin Invest* 1997, 99:19-23
15. Woelfle U, *et al.*: *Clin Cancer Res* 2004, 10:2670-2674

CK8/CK18, EP17/30 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Cytokeratin 13 (Clone: EP69) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF		
PR187	**6ml Ready to use**	
PR187	**3ml Ready to use**	
CR187	**1ml Concentrated**	
CR187	**0.5ml Concentrated**	
CR187	**0.1ml Concentrated**	
HAR187	**6ml Ready to use**	
HAR187	**3ml Ready to use**	

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Esophagus

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Cytokeratin 13 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Keratins are a family of highly homologous proteins expressed as pairs of acidic and basic forms which make intermediate filaments in epithelial cells. Cytokeratin 13 (CK13) is the major acidic keratin, which together with CK4, its basic partner, is expressed in the suprabasal layers of non-cornified stratified epithelia including tongue mucosa, esophagus, anal canal epithelium, tracheal epithelium, uterine cervix, and urothelium. CK13 has been used as a marker for non-keratinized squamous epithelium. It is also expressed in various squamous metaplasia, but it is down regulated in squamous dysplasia and squamous carcinoma.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CK13 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues in human CK13 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Cytokeratin 13 is Esophagus. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Cytokeratin 13 stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Waseem A, *et al.*: *Gene* 1998, 215:269-279
2. Baker H, *et al.*: *Oral Oncol*2005, 41:183-199
3. Malecha MJ, *et al.*: *Virchows Arch A PatholAnatHistopathol* 1991,418:249-254.
4. VanMuijen GN, *et al.*: *Exp Cell Res* 1986, 162:97-113

Cytokeratin 13, EP69 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Cytokeratin 14 (Clone: LL002) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PM118	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PM118	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CM118	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CM118	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Skin, Tonsil, SCC
CM118	0.1ml Concentrated	
HAM118	6ml Ready to use	
HAM118	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Cytokeratin14 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Keratin 14 belongs to the type A (acidic) subfamily of high molecular weight keratins and exists in combination with keratin 5. Keratin 14 has been studied as a prognostic marker in breast cancer(stains basal cells).

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CK14 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide of 15 amino acid residues from the C-terminus of human keratin 14
Host, Isotype: Mouse, IgG3/k

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Cytokeratin14 is Skin, Tonsil and SCC. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Cytokeratin 14 stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Sousa B, et al. P-cadherin, vimentin and CK14 for identification of basal-like phenotype in breast carcinomas: an immunohistochemical study. Histopathol.2010 Aug;25(8):963-74.
2. Thike AA, et al. Triple-negative breast cancer:clinic pathological characteristicsand relationship with basal-like breast cancer. Mod Pathol. 2010 Jan;23(1):123-33.
3. Laakso M, et al. Cytokeratin 5/14-positive breast cancer: true basal phenotypeconfined to BRCA1 tumors. Mod Pathol. 2005 Oct;18 (10) : 1321-8.
4. Chen Y, et al. The diagnostic value of cytokeratin 5/6,14,17, and18 expression inhuman non-small cell lung cancer. Oncology.2011;80(5-6):333-40.
5. Man YG, Zhao C, Chen X A subset of prostate basal cells lacks the expression of corresponding phenotypicmarkers .PatholResPract .2006 ; 202 (9):651-62.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Cytokeratin 19 (Clone: EP72) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF

PR138	**6ml Ready to use**
PR138	**3ml Ready to use**
CR138	**1ml Concentrated**
CR138	**0.5ml Concentrated**
CR138	**0.1ml Concentrated**
HAR138	**6ml Ready to use**
HAR138	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Colon, Colon Ca

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Cytokeratin 19 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Cytokeratin polypeptide 19 (CK19) is a type I intermediate filament protein that is expressed in stratified and simple-type epithelia. CK19 is synthesized mainly in embryonic and adult simple epithelia, but has also been found in non-keratinizing stratified epithelia as well. CK19 is the smallest known keratin and is remarkable in that, contrary to all other keratins, it does not have a designated partner for the formation of filaments, implying that regulation of its expression is different from other keratin-encoding genes. CK19 antibody is a useful tool for the identification of epithelial tumors. It is helpful in distinguishing hepatocellular carcinoma (CK19-) from cholangiocarcinoma (CK19+) or metastatic carcinoma in liver (CK19+).

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CK19 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues near the C-terminus of human Cytokeratin 19 Protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Cytokeratin 19 is Colon, Colon carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Cytokeratin 19 stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Zhou X, et al.: J Biol Chem 1999, 274:12861-12866
2. Lussier M, et al.: Gene 1990, 95:203-213
3. Mochizuki Y, et al.: Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol
4. Endod 2010, 109: e34-39
5. Stasiak PC, et al.: J Invest Dermatol 1989, 92:707-716
6. Bartek J, et al.: Histochem J 1986, 18:565-575
7. Kwaspen FH, et al.: Histopathology 1997, 31:503-516
8. Stroescu C, et al.: J Gastrointestin Liver Dis 2006,

CK19, EP72 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Cytokeratin 20 (Clone: EP23) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR036	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR036	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR036	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR036	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Colon, Colon Ca
CR036	0.1ml Concentrated	
HAR036	6ml Ready to use	
HAR036	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Cytokeratin 20 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Intermediate-sized filament (IF) protein designated Cytokeratin 20 (CK20) is a major cellular protein of mature enterocytes and goblet cells commonly found in mucosal epithelium of the mammalian gastrointestinal tract. Results strongly suggest that transcriptional regulation of keratin genes in the intestinal epithelium occurs at the level of both immature and terminally differentiated epithelial cells, and is tightly regulated during both fetal development and crypt-tovillus differentiation of the intestinal epithelium. CK20 antibody has recently been reported to be useful to distinguish between primary and metastatic lung adenocarcinoma. CK20 expression was significantly more prevalent in adenocarcinoma that originated in the GI tract than that of pulmonary or breast.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to CK20 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Synthetic peptides corresponding to residues to human CK 20 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Cytokeratin 20 is Colon and Colon Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Cytokeratin 20 stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Moll R, et al. Differentiation 53(2):75-93, 1993
2. Calnek D, et al. Differentiation 53(2):95-104
3. Su YC, et al. Kaohsiung J Med Sci 22(1): 14-9, 2006

CK20, EP23 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

LOT **Lot number / Batch number**

Expiry

IVD ***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

REF **Catalogue number**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Cytokeratin-Pan (Clone: AE1/AE3) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PM089	**6ml Ready to use**
PM089	**3ml Ready to use**
CM089	**1ml Concentrated**
CM089	**0.5ml Concentrated**
CM089	**0.1ml Concentrated**
HAM089	**6ml Ready to use**
HAM089	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0/ Citrate pH 6.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Colon, Skin, Tonsil, Kidney Uterus, Placenta, GI Tract

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Cytokeratin-Pan antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

The antibody cocktail labels simple epithelia and their tumors including cytokeratin expressed in complex stratified squamous epithelia. Positive results aid in the classification of normal and a wide range of neoplastic tissues as epithelial in origin. This antibody serves as first tier antibody for differentiation of undifferentiated neoplasm.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Cytokeratin-Pan is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Full length native protein (purified) corresponding to Human epidermal keratin
Host, Isotype: Mouse, IgG1/ K + IgG2a/k

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Trip-EDTA Buffer (Cat#PS009) or Citrate (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Cytokeratin Pan is Colon, Skin, Tonsil, Kidney, Uterus, Placenta and GI Tract. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Cytokeratin Pan stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Woodock Mitchell J,et al.Journal of Cell Biology 1982;95:580-8A
2. Tseng SCG, et al. Cell 1982; 30361
3. Moll R, et al. Cell. 1982 Nov;31(1):11-24

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

c-Myc (Clone: EP121) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR034	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm / Nucleus
PR034	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** EDTA, pH 8.0
CR034	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CR034	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Lung Ca, Burkitt lymphoma
CR034	0.1ml Concentrated	Breast Ca, Stomach Ca
HAR034	6ml Ready to use	
HAR034	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only

This antibody is intended for use in qualitatively identify C-Myc antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

The c-Myc gene is located at chromosome 8q24. It is required for progression through the cell cycle and promotes cellular proliferation. The t (8;14) (q24; q32) translocation and the c-Myc / immunoglobulin heavy-chain (IGH) fusion gene are not only in Burkitt lymphoma, but are also seen in diffuse large B-cell lymphoma, blastic mantle cell lymphoma and transformed follicular lymphoma.

In another study on predicting c-Myc translocation in 17 cases of Burkitt lymphomas (BLs) and 19 cases of diffuse large B-cell lymphomas (DLBCLs), Ruzinova et al. reported that the sensitivity and specificity of this c-Myc antibody on identifying tumor harboring a c-Myc rearrangement reached 96% and 90% respectively. This novel c-Myc antibody is a useful tool for identifying aggressive B-cell lymphomas likely to harbor a c-Myc rearrangement, and thus warrant genetic testing.

In addition to its aberrant expression in lymphomas, c-Myc amplification and over expression are also implicated in tumor progression or prognosis in many other malignancies including pancreatic cancer, breast cancer, prostate cancer, bladder cancer and soft tissue leiomyosarcoma. By utilizing this anti-c-Myc antibody coupled with genetically defined control experiments, a recent study by Gurel et al. demonstrated the specificity of this c-Myc antibody in the staining of paraffin-embedded prostate normal and tumor tissues. Upregulation of nuclear c-Myc protein expression may be a critical oncogenic event in driving human prostate cancer initiation and progression

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to c-Myc is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).

Recommended dilutions: 1:25 – 1:50

The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory

Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.

Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues in N-terminus of human c-Myc protein.

Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.

To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:

Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **EDTA Buffer (Cat#PS008)** as antigen retrieval solution.

Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.

Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.

Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for C-Myc is Lung Carcinoma, Burkitt lymphoma, Stomach Carcinoma and Breast Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

C-Myc stains the Cytoplasm or Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Akasaka T*, et al.*: *J ClinOncol*2000, 18:510-518
2. Nakamura N*, et al.*: *Mod Pathol*2002, 15:771-776
3. Ruzinova MB*, et al.*: *Am J SurgPathol*2010, 34:882-891
4. Vaishampayan UN*, et al.*: *Br J Haematol*2001, 115:66-68
5. Yano T*, et al.*: *Blood* 1992, 80:758-767
6. Loke SL*, et al.*: *Am J Pathol*1988, 131:29-37
7. Kim SS*, et al.*: *Mod Pathol*2006, 19:49-58
8. Schleger C*, et al.*: *Mod Pathol*2002, 15:462-469
9. Naidu R*, et al.*: *Int J Mol Med* 2002, 9:189-196
10. Qian J*, et al.*: *Mod Pathol*2002, 15:35-44
11. Chang CC*, et al.*: *Arch Pathol Lab Med* 2003, 127:208-212
12. Lipponen PK: *J Pathol*1995, 175:203-210
13. Tsiatis AC*, et al.*: *Mod Pathol*2009, 22:1432-1438
14. Gurel B*, et al.*: *Mod Pathol*2008, 21:1156-1167

c-Myc, EP121 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Collagen Type IV (Clone-CO4P) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PR297	**6ml Ready to use**
PR297	**3ml Ready to use**
CR297	**1ml Concentrated**
CR297	**0.5ml Concentrated**
CR297	**0.1ml Concentrated**
HAR297	**6ml Ready to use**
HAR297	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Membrane / Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 60 minutes
Positive control: Kidney, Liver, RCC

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Collagen IV antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Collagen type IV is a major component of the basement membrane and plays an important role in cell adhesion, migration, differentiation and growth. Collagen type IV express at the basement membrane I a variety of tissues including kidney, muscle, lymph nodes, lung, tendon and spleen. Collagen type IV has ben shown to be useful in differentiating microinvasive from in situ ductal carcinomas of the breast. Other collagen type IV studies include use in pancreatic adenocarcinoma and chronic pancreatitis, nephrosclerosis and other kidney diseases, oral squamous cell carcinoma, laryngeal cancers, ovarian cancers and cervical cancers.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Collagen IV is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Native protein of collagen type IV was used as an immunogen
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as are result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Collagen IV is Kidney, Liver and Renal Cell Carcinoma (RCC). A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Collagen IV stains the Membrane or Cytoplasm A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Smrkolj S et al. Eur J Gynaecol Oncol. 2010; 31(4):380-5.
2. Khoshnoodi J et al. Microsc Res Tech. 2008May;71(5):357-70.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

COX-2 (Clone: EP293)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PR180	6ml Ready to use
PR180	3ml Ready to use
CR180	1ml Concentrated
CR180	0.5ml Concentrated
CR180	0.1ml Concentrated
HAR180	6ml Ready to use
HAR180	3ml Ready to use

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 60 minutes
Positive control: Colon Ca, HCC

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify COX-2 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

COX-2, also known as prostaglandin-endoperoxidase synthase 2 (PTGS2), is an immediate-early gene that encodes a critical enzyme for the conversion of arachidonic acids to prostaglandins. Functionally, COX-2 exists as a homodimer, consisting of two 70kDa subunits. COX-2 derived prostanoids have been shown to increase resistance to apoptosis, promote angiogenesis, induce metastasis and invasion, and impair immune surveillance.
Immunohistochemical expression of COX-2 has been described in multiple tissue types. While COX-2 expression is limited in most normal tissues, it is induced by various stimuli and elevated during inflammatory responses. Reports have associated COX-2 expression with cancers from multiple tissues. Lung, colon, gastric, prostate, and breast carcinomas were described to have elevated levels of COX-2. Further, elevated COX-2 levels have been associated with poor prognosis and decreased survival in patients with breast cancer.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to COX-2 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human COX-2 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for COX-2 is Colon Carcinoma and HCC. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

COX-2 stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Lim HY, et al.: Clin Cancer Res. 2000, 6(2):519-25.
2. Ristimäki A, et al.: Cancer Res. 2002, 62(3):632-5.
3. Soslow RA, et al.: Cancer. 2000, 89(12):2637-45.
4. Zha S, et al.: Cancer Lett. 2004, 215(1):1-20.

COX-2, EP293 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Cyclin D1 (Clone: EP12) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR035	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR035	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** EDTA, pH 8.0
CR035	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR035	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, Lymphoma
CR035	0.1ml Concentrated	
HAR035	6ml Ready to use	
HAR035	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Cyclin D1 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Cyclin D1 belongs to the Cyclin D family. Cyclin D1 is required for the cell cycle G1/S transition. Amplification or overexpression of cyclin D1 plays a pivotal role in the development of various human cancers including breast cancer, colon cancer, melanoma, prostate cancer and lymphoma. Cyclin D1 antibody is useful to differentiate mantle cell lymphoma from small cleaved cell lymphoma. Rabbit monoclonal antibodies to cyclin D1 showed the highest sensitivity to detect this antigen in formalin fixed paraffin embedded tissue as compared to several other clones.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Cyclin D1 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues near the C-terminus of human Cyclin D1 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **EDTA Buffer (Cat#PS008)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Cyclin D1 is Tonsil and Lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Cyclin D1 stains the Nucleus. A qualified experienced / trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Inaba T, et al.: Genomics 1992, 13:565-574
2. Bala S, et al.: Cancer Res 2001, 61:6042-6045
3. Motokura T, et al.: Genes Chromosomes Cancer 1993, 7:89-95
4. Pruneri G, et al.: AppIImmunohistochemMolMorphol2005, 13:318-322
5. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone

Cyclin D1, EP12 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Desmin (Clone: GM007)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PM117	**6ml Ready to use**
PM117	**3ml Ready to use**
CM117	**1ml Concentrated**
CM117	**0.5ml Concentrated**
CM117	**0.1ml Concentrated**
HAM117	**6ml Ready to use**
HAM117	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Uterus

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Desmin antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Desmin is a characteristic intermediate filament of all three types of muscle cells (skeletal, cardiac, and smooth muscle) and neoplasms associated with them. In general, desmin is a specific marker for myogenic differentiation among soft tissue tumors. It is seen in the majority of rhabdomyomas, leiomyomas, rhabdomyosarcoma, and leiomyosarcomas. Desmin is also seen in myofibroblasts. Myoepithelial cells typically lack desmin.
The antibody labels smooth and striated muscle cells as well as mesothelial cells. It allows the subtyping of many undifferentiated and pleomorphic tumors through intermediate filament analysis. With selected panels of antibodies, it is a useful tool to separate the different pleomorphic spindle cell tumors and round cell tumors in soft tissues and skin. The antibody labels strongly reactive mesothelial cells, but not malignant mesothelioma and adenocarcinoma.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Desmin is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Human Desmin fusion protein.
Host, Isotype: Mouse, IgG1

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Desmin is Uterus. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Desmin stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Miettinen M, et al. Am J SurgPathol. 2000 Feb;24(2):211-22.
2. Hurlimann J. Hum Pathol. 1994 Aug;25(8):753-7

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

DOG1 (Clone: EP332)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR240	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane & Cytoplasm
PR240	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR240	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR240	0.5ml Concentrated	**Positive control:** GIST
CR240	0.1ml Concentrated	
HAR240	6ml Ready to use	
HAR240	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify DOG1 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

DOG1, "discovered on GIST 1" encodes for a protein of unknown function that is highly sensitive and specific for gastrointestinal stromal tumors (GIST). GISTs occur in bowel walls and proposed to originate from the interstitial cells of Cajal. The majority of GISTs harbor activating mutations in KIT but approximate 5-15% of GIST are negative for c-Kit by immunohistochemistry, mainly associated with mutations in the PDGFRA gene.
Antibodies against DOG1 have shown to be highly sensitive and specific, demonstrating 98-100% reactivity to GIST. DOG1 staining pattern is cytoplasmic and membranous, staining tumor cells and interstitial cells of Cajal. Its sensitivity was deemed superior to c-Kit; many cases with PDGFRA mutations were DOG-1 positive, but failed to show c-Kit reactivity.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to DOG1 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human DOG1 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for DOG1 is GIST. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

DOG1 stains the Membrane and Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Fatima N, et al.: Cancer Cytopathol. 2011, 119(3):202-8.
2. Liegl B, et al.: Am J SurgPathol. 2009, 33(3):437-46.
3. Nakhla GA, et al.: Acad J Cancer Res. 2012, 5(2):61-70.
4. Sun XL, et al.: Asian Pac J Cancer Prev. 2012, 13(4):1389-93.
5. West RB, et al.: Am J Pathol. 2004, 165(1):107-13.

DOG1, EP332 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

E-Cadherin (Clone: EP6) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR039	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane
PR039	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR039	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR039	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Breast Ductal Ca,
CR039	0.1ml Concentrated	Colon Ca.
HAR039	6ml Ready to use	
HAR039	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify E-Cadherin antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

E-Cadherin is a transmembrane glycoprotein, plays an important role in epithelial cell adhesion. A decreased expression of E-Cadherin is associated with metastatic potential and poor prognosis in breast cancer and esophagus cancer. In combination with antibody against p120 Catenin or Cytokeratin, E-Cadherin antibody is useful for the differentiation between ductal (E-Cadherin positive) and lobular (E-Cadherin negative) breast carcinomas. It may also help in diagnosis of mesothelioma.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to E-Cadherin is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues in the 5th cadherin domain of human E-Cadherin Protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for E-Cadherin is Colon Carcinoma and Breast Ductal Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

E-Cadherin stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Wheelock MJ, *et al.: Annu Rev Cell Dev Biol* 2003, 19:207-235
2. Elzagheid A, *et al.: Histopathology* 2002, 41:127-133
3. Bankfalvi A, *et al.: Histopathology* 1999, 34:25-34
4. Krishnadath KK, *et al.: J Pathol* 1997, 182:331-338
5. Lerwill MF: *Am J Surg Pathol* 2004, 28:1076-1091
6. Goldstein NS, *et al.: Cancer* 2001, 92:738-747
7. Acs G, *et al.: Am J Clin Pathol* 2001, 115:85-98
8. Joshi MG, *et al.: Mod Pathol* 1996, 9:57-62
9. Leers MP, *et al.: Histopathology* 1998, 32:209-216
10. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone

E-Cadherin, EP6 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

EGFR (Clone: EP22)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF

PR040	**6ml Ready to use**
PR040	**3ml Ready to use**
CR040	**1ml Concentrated**
CR040	**0.5ml Concentrated**
CR040	**0.1ml Concentrated**
HAR040	**6ml Ready to use**
HAR040	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Membrane and/or Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 60 minutes
Positive control: Colon Ca, Esophagus, Tongue, SCC

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify EGFR antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Epidermal growth factor receptor (EGFR) is a 170 kD transmembrane glycoprotein which can bind and become activated by various ligands including epidermal growth factor (EGF), transforming growth factor alpha (TGF**α**) and certain virally encoded growth factors. Ligand binding activates the intrinsic tyrosine kinase activity of the receptor, which is associated with the intracellular domain of the molecule. Activation of the kinase results in the rapid autophosphorylation of the EGFR, and subsequent phosphorylation of other cellular substrates such asphospholipase C-II. A number of signaling events follow, such as the elevation of intracellular calcium, which results in various cellular responses including increased DNA synthesis, cell proliferation and cell differentiation. This antibody detects both EGFR phosphorylated on Tyr1068 of the mature human isoform 1 (corresponding to Y1092 from the precursor form P00533-1/p170), and also unphosphorylated EGFR.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to EGFR is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:25 – 1:50
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic phosh-peptide corresponding to residues Tyr1068 of human EGFR was used as Immunogen.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for EGFR is Colon Carcinoma, Esophagus, Tongue and Squamous Cell Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

EGFR stains the Membrane and/or Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Wikstrand CJ, Hale LP, Batra SK, Hill ML, Humphrey PA, Kurpad SN, McLendon RE, Moscatello D, Pegram CN, Reist CJ, Traweek ST,Wong AJ, Zulatsky MR, Bigner DD. Monoclonal antibodies against EGFRvIII are tumor specific and react with breast and lungcarcinomas and malignant gliomas. Canc. Res 1995;55(14):3140-8.
2. Gullick WJ. Prevalence of aberrant expression of the epidermal growth factor receptor in human cancers. Br Med Bull 1991;47(1):87-98.
3. Carpenter G. Receptors for epidermal growth factor and other polypeptide mitogens. Ann Rev Biochem 1987; 56:881-914.
4. Margolis B, Rhee SG, Felder S, Mervic M, Lyall R, Levitzki A, Ullrich A, Zilberstein A, Schlessinger J. EGF induces tyrosinephosphorylation of phospholipase C-II: A potential mechanism for EGFR signaling. Cell 1989;57(7):1101-7.
5. Schlessinger J, Schreiber AB, Levi A, Lax I, Libermann T, Yarden Y. Regulation of cell proliferation by epidermal growth factor. CRCCrit Rev Biochem 1983;14(2):93-111.

EGFR, EP22 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

EMA (Clone: E29)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF		
PM107	**6ml Ready to use**	
PM107	**3ml Ready to use**	
CM107	**1ml Concentrated**	
CM107	**0.5ml Concentrated**	
CM107	**0.1ml Concentrated**	
HAM107	**6ml Ready to use**	
HAM107	**3ml Ready to use**	

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Membrane & Cytoplasm
Retrieval Buffer: Citrate, pH 6.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Breast Ca, Skin, Kidney, Epitheloid Sarcoma

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify EMA antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Epithelial membrane antigen (EMA), or CA15-3, or polymorphic epithelial mucin (PEM), or sialomucin, or episialin is a mucin-like glycoprotein. Antibody to EMA has been shown useful as a pan- epithelial marker for detecting early metastatic loci of carcinoma in the bone marrow or liver.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to EMA is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Delipidated extract of human milk fat globule membrane.
Host, Isotype: Mouse, IgG2a/k

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for EMA is Skin, Kidney, Epitheloid Sarcoma and Breast Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

EMA stains the Membrane and Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Cordell J, Richardson TC, Pulford KAF, Ghosh AK, GatterKC, Heyderman E, et al. Production of monoclonal antibodies against human epithelial membrane antigen for use in diagnostic immunocytochemistry. Br J Cancer 1985; 52:347 -54.
2. Swanson PE. Monoclonal antibodies to human milk fat globule proteins. In: Wick MR, Siegal GP, editors. Monoclonal antibodies in diagnostic immunohistochemistry. New York – Basel: Marcell Dekker Inc; 1988. p. 227-83.
3. Sloane JP, Ormerod MG. Distribution of epithelial membrane antigen in normal and neoplastic tissues and its value in diagnostic tumor pathology. Cancer 1981:47:1786-95.
4. Heyderman E, Strudley I, Powell G, Richardson TC, Cordell JL, Mason DY. A new monoclonal antibody to epithelial membrane antigen (EMA) –E29.A comparison of its immunocytochemical reactivity with polyclonal anti-EMA antibodies and with another monoclonal antibody, HMFG-2. Br J Cancer 1985; 52:355-61.
5. Pinkus GS, Kurtin PJ. Epithelial membrane antigen – a diagnostic discriminant in surgical pathology. Immunohistochemical profile in epithelial, mesenchymal, and hematopoietic neoplasms using paraffin sections and monoclonal antibodies. Hum Pathol 1985; 16:929- 40.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

EpCAM (Clone: Ber-EP4) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF

PM095	**6ml Ready to use**
PM095	**3ml Ready to use**
CM095	**1ml Concentrated**
CM095	**0.5ml Concentrated**
CM095	**0.1ml Concentrated**
HAM095	**6ml Ready to use**
HAM095	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Colon, Thyroid

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify EpCAM antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

The epithelial antigen is expressed in epithelial cells and carcinomas. The antibody is a useful tool for differential diagnosis of adenocarcinoma from mesothelioma, basal cell carcinoma from squamous cell carcinomas of skin. The antibody may also aid in the detection of micrometases in lymph nodes of patients with esophageal carcinoma.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to EpCAM is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: MCF-7 cells (human breast carcinoma cell line).
Host, Isotype: Mouse, IgG1k

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for EpCAM is Colon and Thyroid. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

EpCAM stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Sheibani K, et al. Am J Surg Pathol 1991;15:779-784. Hosch S, et al. Cancer Res. 2000;60:6836-6840

EXPLANATION OF SYMBOLS

LOT **Lot number / Batch number**

Expiry

IVD ***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

REF **Catalogue number**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Estrogen Receptor (Clone: EP1) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS
REF		
PR042	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR042	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA,pH 9.0
CR042	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CR042	0.5ml Concentrated	**Positive control:**Normal Breast,
CR042	0.1ml Concentrated	Breast Ca.
HAR042	6ml Ready to use	
HAR042	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Estrogen Receptorantigenby light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Estrogen receptor alpha (ER alpha) is a ligand-activated transcription factor and member of the steroid hormone receptor family. It possesses highly conserved DNA binding and ligand binding domains for hormone binding, exerting a significant role in activating the transcription of certain genes. ER alpha binds to estrogen response elements (ERE) to regulate estrogen-responsive gene, expression. Ligand-dependent dimerization and phosphorylation In both function to regulate the transcriptional activation of ER alpha. Phosphorylation of serines 104 and 106, located in the N-terminal transcription activation function-1 domain (AF-1), regulates ER alpha activity. It is a prognostic marker for breast cancer because ER alpha is present in the mammary gland.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to ER is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide(NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution willaffect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues in human ER alpha protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains <0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contaminationof reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTABuffer(Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu'sPolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu'sPolyExcelHRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Estrogen Receptor is Normal Breast and Breast Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Estrogen Receptor stains theNucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation,tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Supportat +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressedor implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Kumar V, Green S, Stack G, Berry M, Jin J-R, Chambon P. Functional domains of the human estrogen receptor. Cell 1987; 51:941-51.
2. Elledge RM, Fuqua SAW. Ch. 31: Estrogen and Progesterone Receptors. Diseases of the Breast. Harris et al. eds., Lippincott Williams & Wilkins 2000; 471-85.
3. Hammond MEH, Hayes DF, Dowsett M, Allred C, Hagerty KL, Badve S, etal. American Society of Clinical Oncology/College of American Pathologists Guideline Recommendations for Immunohistochemical Testing of Estrogen and Progesterone Receptors in Breast Cancer. Arch Pathol Lab Med2010; 134:907–22.

ER, EP1 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

ERG (Clone: EP111)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR044	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR044	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR044	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR044	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Prostate Carcinoma
CR044	0.1ml Concentrated	
HAR044	6ml Ready to use	
HAR044	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify ERG antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

ERG, the ETS related gene, belongs to the ETS family that plays important roles in cell development, differentiation, proliferation, apoptosis and tissue remodeling. This family of transcription factors contains approximately 30 members of that share a highly conserved DNA-binding domain (ETS domain) and differs from each other in other domains (such as absence or presence of the Pointed/SAM domain) and are thus distinguished in sub-families. The aberrant expression of several ETS proteins is involved in tumor development and progression. ERG belongs to the Erg/Fli-1 sub-family. Its involvement in human cancers has been widely studied. ERG is linked to normal processes such as mesoderm formation and is found to form functional complexes with Jun/Fos, with the resulting ternary complexes regulating expression of proteins such as metalloprotease-1 (MMP-1) and MMP-3.
EWS-ERG, or EWS-Fli-1 fusion, is a characteristic of Ewing's sarcoma. TMPRSS2-ERG fusion, which occurs on account of translocations and interstitial deletions, is implicated in aggressive forms of prostate cancer. Eighty percent of prostate tumors contain genomic fusions of TMPRSS2 and members of the ETS family of transcription factors. Of these, about 50% contain TMPRSS2-ERG fusions. Interestingly, prostate cancers with TMPRSS2-ERG fusion have been found to have five morphological features: blue-tinged mucin, cribriform growth pattern, macronucleoli, intraductal tumor spread, and signet-ring cell features. ERG overexpression is associated with aggressive tumor behavior and patient survival in prostate cancer. The ERG antibody labels endothelial cells, lymphocytes and prostate cancer cells.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to ERG is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:25 – 1:50
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues on the C-terminus in human ERG protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for ERG is Prostate Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

ERG stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Reddy ES, *et al.*: *Proc Natl Acad Sci U S A* 1987, 84:6131-6135
2. Oikawa T: *Cancer Sci* 2004, 95:626-633
3. Birdsey GM, *et al.*: *Blood* 2008, 111:3498-3506
4. Iwamoto M, *et al.*: *Dev Biol* 2007, 305:40-51
5. Hermans KG, *et al.*: *Cancer Res* 2006, 66:10658-10663
6. FitzGerald LM, *et al.*: *BMC Cancer* 2008, 8:230
7. Park K, *et al.*: *Neoplasia* 2010, 12:590-598
8. Mosquera JM, *et al.*: *J Pathol* 2007, 212:91-101
9. Mosquera JM, *et al.*: *Clin Cancer Res* 2008, 14:3380-3385
10. Kumar-Sinha C, *et al.*: *Nat Rev Cancer* 2008, 8:497-511

ERG, EP111 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

FOXA1 (Clone: EP277) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR247	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR247	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA pH 9.0 /
CR247	1ml Concentrated	EDTA pH 8.0
CR247	0.5ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CR247	0.1ml Concentrated	**Positive control:** Breast Ca

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify FOXA1 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains

SUMMARY AND EXPLANATION

The transcription factor fork head-box A1 (FOXA1), also known as hepatocyte nuclear factor 3-alpha, is a member of the FOX class of transcription factors. FOXA1 has been identified as a hepatocyte enriched factor required for the expression of transthyretin and α1- antitrypsin. Recently, FOXA1 has been shown to be a major determinant of estrogen-ER activity and endocrine response in breast cancer cells. FOXA1 expression correlates with estrogen receptor (ER)-positivity, especially in luminal subtype A breast cancers, which is associated with favorable prognosis.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to FOXA1 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:25 – 1:50
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A protein fragment corresponding to human FOXA1 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) or EDTA Buffer (Cat#PS008)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for FOXA1 is Breast Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

FOXA1 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Wolf I, et al.: Int J Cancer 2007, 120:1013-1022
2. Mehta RJ, et al.: Breast Cancer Res Treat 2012, 131:881-890
3. Hurtado A, et al.: Nat Genet 2011, 43:27-33
4. Clark KL, et al.: Nature 1993, 364:412-420
5. Bernardo GM, et al.: Development 2010, 137:2045-2054
6. Badve S, et al.: Clin Cancer Res 2007, 13:4415-4421
7. Albergaria A, et al.: Breast Cancer Res 2009, 11: R40

FOXA1, EP277 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

FOXP1 (Clone: EP137) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR248	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus / Cytoplasm
PR248	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR248	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CR248	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, Diffuse Large
CR248	0.1ml Concentrated	B-Cell Lymphoma
HAR248	6ml Ready to use	
HAR248	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify FOXP1 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

The FOXP1 protein belongs to a functionally diverse family of winged-helix or fork head transcription factors that have diverse roles in cellular proliferation, differentiation, and neoplastic transformation. The FOXP1 gene has been mapped to chromosome 3p14.1, a region that commonly shows loss of heterozygosity in a wide range of tumors and is reported to contain a tumor suppressor gene(s).
The FOXP1 protein is widely expressed in normal human tissues. It labels activated B cells in the mantle zone and germinal center of lymphoid tissues. In lymphoid malignancies, FOXP1 protein expression may be found in diffuse large B-cell lymphomas and extra nodal marginal zone B-cell lymphomas of mucosa-associated lymphoid tissue (MALT). Strong expression of FOXP1 is associated with poor disease-free survival and transformation to diffuse large B- cell lymphomas.
Recently, studies suggested a role of FOXP1 in the regulation of ER expression. FOXP1 expression is correlated with ER expression and improved survival in breast cancer patients. Nuclear expression of FOXP1 is associated with ER expression, while cytoplasmic expression of FOXP1 is linked to myometrial invasion in endometrial cancer.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to FOXP1 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human FOXP1 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for FOXP1 is Tonsil and Diffuse Large B-Cell Lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

FOXP1 stains the Nucleus or Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Wang B, et al.: J Biol Chem 2003, 278:24259-24268
2. Sagaert X, et al.: J Clin Oncol 2006, 24:2490-2497
3. Barrans SL, et al.: Blood 2004, 104:2933-2935
4. Banham AH, et al.: Clin Cancer Res 2005, 11:1065-1072
5. Hans CP, et al.: Blood 2004, 103:275-279
6. Goatly A, et al.: Mod Pathol 2008, 21:902-911
7. Banham AH, et al.: Cancer Res 2001, 61:8820-8829

FOXP1, EP137, antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

FOXP3 (Clone: EP340) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR271	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR271	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR271	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR271	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Hodgkin's Lymphoma,
CR271	0.1ml Concentrated	Tonsil, Thymus
HAR271	6ml Ready to use	
HAR271	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify FOXP3 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains

SUMMARY AND EXPLANATION

FOXP3 is a member of the fork head box (FOX) transcription factors, found to be a regulator in the development and function of regulatory T cells (Treg). While FOXP3 has been widely accepted as the best marker for Treg identification, it can also be transiently expressed on non-regulatory CD4+ T-cells upon T-cell antigen receptor activation, and in nonlymphocytic normal or cancer cells. Tregs are defined as immunosuppressive T cells that can mediate local suppression of antitumor immunity and also inhibit functions of dendritic cells, natural killer cells, and B cells. Recruitment of Tregs into tumors has been suggested as one of the mechanisms by which malignant cells evade host immunity. Treg tumor infiltration, an enlarged pool of Treg in the peripheral blood, and draining lymph nodes have been observed in multi cancer types. Intratumoral FOXP3-positive T cells were associated with a higher risk of recurrence and poor overall survival of patients with a variety of solid neoplasms. Significant tissue infiltration of Treg were also observed in cases of malignant transformation.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to FOXP3 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human FOXP3 protein
Host Isotype: Rabbit IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for FOXP3 is Tonsil, Thymus and Hodgkin's Lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

FOXP3 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Hinz S, et al.: Cancer Res. 2007, 67(17):8344-50.
2. Kim M, et al.: PLoS One. 2013, 8(1): e53630.
3. Merlo A, et al.: J ClinOncol. 2009, 27(11): 1746-52.
4. Martin F, et al.: Oncogene. 2010, 29(29):4121-9.
5. Perrone G, et al.: Eur J Cancer. 2008, 44(13):1875-82.
6. Wolf D, et al.: Clin Cancer Res. 2005, 11(23):8326-31.

FOXP3, EP340 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

FSH (Clone: EP257)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF		
PR191	**6ml Ready to use**	
PR191	**3ml Ready to use**	
CR191	**1ml Concentrated**	
CR191	**0.5ml Concentrated**	
CR191	**0.1ml Concentrated**	
HAR191	**6ml Ready to use**	
HAR191	**3ml Ready to use**	

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0/ Citrate, pH 6.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Pituitary

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify FSH antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

The pituitary glycoprotein hormone family includes follicle-stimulating hormone, luteinizing hormone, chorionic gonadotropin, and thyroid- stimulating hormone. All of these glycoproteins consist of an identical alpha subunit and a hormone-specific beta subunit. FSH beta is the beta subunit of follicle-stimulating hormone. In conjunction with luteinizing hormone, follicle-stimulating hormone induces egg and sperm production. The FSH antibody specifically labels Gonadotrophs in pituitary. It may be useful in the classification of pituitary tumors

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to FSH is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human FSH (beta subunit) protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) or Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for FSH is Pituitary. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

FSH stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Maglott D, et al.: Nucleic Acids Res 2005, 33: D54-58
2. La Rosa S, et al.: Virchows Arch 2000, 437:264-269
3. Uccella S, et al.: Pituitary 2000, 3:131-139

FSH, EP257 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

GATA 3 (Clone: L50-823)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF

PM199	**6ml Ready to use**
PM199	**3ml Ready to use**
CM199	**1ml Concentrated**
CM199	**0.5ml Concentrated**
CM199	**0.1ml Concentrated**
HAM199	**6ml Ready to use**
HAM199	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Nucleus
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Bladder transitional cell ca.

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify GATA 3 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

GATA-3 (GATA binding protein 3) is a member of the GATA family of transcription factors. This 50 kD a nuclear protein regulates the development and subsequent maintenance of a variety of human tissues, including hematopoietic cells, skin, kidney, mammary gland, and the central nervous system. Among several other roles, GATA-3 involved in luminal cell differentiation in the mammary gland and appears to control a set of genes involved in the differentiation and proliferation of breast cancer. The expression of GATA-3 is associated with the expression of estrogen receptor-alpha (ER) in breast cancer. GATA-3 has been shown to be a novel marker for bladder cancer. The study demonstrated that GATA-3 stained 67% of urothelial Carcinomas, but none of prostate or renal carcinomas.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to GATA3 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Conserved peptide between the GATA trans-activation and DNA-binding domain
Host, Isotype: Mouse, IgG1/κ

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for GATA 3 is Bladder transitional cell Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

GATA 3 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Higgins JP, et al. Placental S100 (S100P) and GATA3: markers for transitional epithelium and urothelial carcinoma discovered by complementary DNA microarray. Am J Surg Pathol. 2007; 31:673–680.
2. Liu, H, et al. Immunohistochemical evaluation of GATA3 expression in tumors and normal tissues: a useful immunomarker for breast and urothelial carcinomas. Am J Clin Pathol 2012; 138:57-64.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

GCDFP-15 (Clone: EP95) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR045	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR045	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** EDTA, pH 8.0
CR045	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR045	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Skin, Breast Ca
CR045	0.1ml Concentrated	
HAR045	6ml Ready to use	
HAR045	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify GCDFP-15 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Gross cystic disease fluid protein (GCDFP-15), also called prolactin inducible protein (PIP), is a single polypeptide chain with a versatile function in human reproductive and immunological systems. GCDFP-15 binds to CD4, exerts a potent inhibition on T lymphocyte apoptosis mediated by CD4/T-cell receptor (TCR) activation, and carries a fibronectin-specific aspartyl protease activity. It is up regulated by prolactin and androgens, while it is down regulated by estrogen. In normal adult tissues, GCDFP-15 expression was found in all apocrine, lacrimal, ceruminous, and Moll's glands and in numerous serous cells of the submandibular, sublingual, and minor salivary glands. The serous cells of nasal and bronchial glands were also positive. It is used as a marker of apocrine differentiation. GCDFP-15 has been found in the cyst fluid of cystic breast disease and primary and metastatic breast cancer, and considered a highly specific marker for identification of breast cancer. GCDFP-15 expression has also been found in other cancer types including salivary glands, sweat glands, prostate, and lung.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to GCDFP-15 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues in human Gross Cystic Disease Fluid Protein-15 (GCDFP-15) protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **EDTA Buffer (Cat#PS008)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for GCDFP-15 is Skin and Breast Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

GCDFP-15 stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Hassan MI, *et al.*: *Cell Mol Life Sci*2009, 66:447-459
2. Debily MA, *et al.*: *PLoS One* 2009, 4:e4696
3. Yan Z, *et al.*: *DiagnCytopathol*2009, 37:475-478
4. Viacava P, *et al.*: *Virchows Arch* 1998, 432:255-260
5. Wick MR, *et al.*: *Hum Pathol*1989, 20:281-287
6. Bhargava R, *et al.*: *Am J ClinPathol*2007, 127:103-113
7. Striebel JM, *et al.*: *Am J SurgPathol*2008, 32:426-432

GCDFP-15, EP95 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

GFAP (Clone: EP13)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR046	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR046	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Citrate, pH 6.0
CR046	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR046	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Brain, Astrocytoma
CR046	0.1ml Concentrated	
HAR046	6ml Ready to use	
HAR046	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify GFAP antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Glial Fibrillary Acidic Protein (GFAP) belongs to the class III of the intermediate filament proteins highly specific to astrocytes in the brain. It is also expressed on some ependymal cells in the central nervous system and Schwann cells, enteric glial cells and satellite cells in the peripheral nervous system. GFAP antibody is used to differentiate astrocytoma from nonglial cell tumors.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to GFAP is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues on the C-terminus of human Glial Fibrillary Acidic Protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for GFAP is Brain and Astrocytoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

GFAP stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Reeves SA, *et al.: ProcNatlAcadSci U S A* 1989, 86:5178-5182
2. Fuchs E, *et al.: Annu Rev Biochem*1994, 63:345-382
3. McLendon RE, *et a.: Brain Pathol*1994, 4:221-228
4. Kawahara E, *et al.: Am J SurgPathol*1988, 12:115-120

GFAP, EP13 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Growth Hormone (Clone: EP267) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR192	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR192	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Citrate, pH 6.0
CR192	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR192	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Pituitary
CR192	0.1ml Concentrated	
HAR192	6ml Ready to use	
HAR192	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Growth Hormone antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Growth hormone (GH or hGH), also known as somatotropin or somatropin, is a peptide hormone that is produced and secreted by somatotrophs of the anterior pituitary gland. GH exerts a wide variety of biological actions in many different tissues and cell types. The actions of GH at the cellular level can be divided into three categories: those affecting mitogenesis, differentiation, and metabolism. The GH antibody specifically labels somatotrophs in pituitary in normal tissues. It is useful in classification of pituitary tumor.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Growth Hormone is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues human Growth Hormone protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Growth Hormone is Pituitary. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Growth Hormone stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. La Rosa S, et al.: Virchows Arch 2000, 437:264-269
2. Billestrup N, et al.: Endocr J 1998, 45 Suppl:S41-45
3. Garcia-Caballero T, et al.: Endocrine 2000, 12:265-271

Growth Hormone, EP267 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Helicobacter Pylori (Clone: Polyclonal) Rabbit Polyclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PP145	**6ml Ready to use**
PP145	**3ml Ready to use**
CP145	**1ml Concentrated**
CP145	**0.5ml Concentrated**
CP145	**0.1ml Concentrated**
HAP145	**6ml Ready to use**
HAP145	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Bacterium
Retrieval Buffer: Citrate, pH 6.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Stomach infected with H.Pylori

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Helicobacter Pylori antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Helicobacter pylori is known to cause peptic ulcers and chronic gastritis in human. It is associated with duodenal ulcers and may be involved in development of adenocarcinoma and low-grade lymphoma of mucosa associated lymphoid tissue in the stomach.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Helicobacter Pylori is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Total lysate of Helicobacter pylori
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Helicobacter Pylori is Stomach-Infected with H.Pylori. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Helicobacter Pylori stains the bacterium. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Anderson et al. Apmis 96: 559, 1988

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

HepPar-1 (Clone: OCH1E5) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PM115	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PM115	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** EDTA, pH 8.0
CM115	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CM115	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Hepatocellular Ca
CM115	0.1ml Concentrated	
HAM115	6ml Ready to use	
HAM115	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify HepPar-1 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

HepPar-1- Clone OCH1E5 is useful in studying hepatocellular tumors. It may be useful in differentiating clear cell hepatocellular carcinomas from other clear cell malignancies. It has been shown in the literature to be useful in differentiating hepatoblastoma of embryonal type from small round cell tumors of childhood. OCH1e5 labels an antigen in the mitochondrial fraction of the liver homogenates.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to HepPar-1 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Human allograft liver
Host, Isotype: Mouse, IgG1/κ

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **EDTA Buffer (Cat#PS008)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for HepPar-1 is Hepatocellular Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

HepPar-1 stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Minervini, MI et al. Mod Pathol 1997;10(7):686-692
2. Fasano M, et al. Mod Pathol 1998;11(10):934-938
3. Tsui WMS, et al. Am J Surg Pathol 23(1): 34-48,1999
4. Wieczorek T et al. Am J Clin Pathol. 2002 Dec;118(6):911-21
5. Chu PG et al. Am J Surg Pathol. 2002 Aug;26(8):978-88
6. Maitra A et al. Am J Clin Pathol. 2001 May;115(5):689-94

EXPLANATION OF SYMBOLS

LOT **Lot number / Batch number**

Expiry

IVD ***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

REF **Catalogue number**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

HER2/ErbB2 (Clone: EP3) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR047	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane
PR047	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR047	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR047	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Breast Ca
CR047	0.1ml Concentrated	
HAR047	6ml Ready to use	
HAR047	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify HER2/ErbB2 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

HER2 / ErbB2 is one of the four members of the ErbB receptor family of trans-membrane receptor-like tyrosine kinases. The kinase activity of ErbB2 can be activated without ligand if it is over expressed, and by association with other ErbB proteins. Over expression of ErbB2 is detected in almost 40% of human breast cancers.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to HER2/ErbB2 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues near the C-terminus of human Her2 protein.
Host Isotype: Rabbit IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for HER2/ErbB2 is Breast Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

HER2/ErbB2 stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Nakapoulou LL, Alexiadou A, Theodoropoulos GE, Lazaris AC, Tzonou A, Keramopoulos A. Prognostic significance of the co-expression of p53 and c-erbB-2 protein in breast cancer. J Pathol, May; 179(1):31-38, 1996.

Her2/Erb2, EP3 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

LOT **Lot number / Batch number**

Expiry

IVD ***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

REF **Catalogue number**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Histone H3 Phospho (pT3)-(Clone: EP233) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR237	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR237	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR237	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 mins
CR237	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Breast Ca, Tonsil
CR237	0.1ml Concentrated	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only

This antibody is intended for use in qualitatively identify Histone H3 Phospho (pT3) antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains

SUMMARY AND EXPLANATION

Histone H3 is a core histone protein, which complexes with the other histones to form the major constituents of chromatin in eukaryotic cells. In mammalian cells, phosphorylation of Threonine 3 residue in histone H3 reaches a maximum for condensation during mitosis. Phosphorylation of histone H3 (pHH3) occurs only during late G2 phase and mitosis. pHH3 is a marker for mitoses in various types of tumors. It is particularly useful in identifying mitotic figures in tumors with dense cellularity, limited mitotic activity, and/or abundant apoptotic, pyknotic or distorted nuclei.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Histone H3 Phospho (pT3) is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN3).
Recommended dilutions: 1:25 – 1:50
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic phospho-peptide corresponding to residues surrounding Thr3 of Human Histone H3
Host, Isotype: Rabbit IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Histone H3 Phospho (pT3) is Tonsil and Breast Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Histone H3 Phospho (pT3) stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Yang GG: MLO Med Lab Obs 2011, 43:20, 23
2. Colman H, et al.: Am J Surg Pathol 2006, 30:657-664
3. Ribalta T, et al.: Am J Surg Pathol 2004, 28:1532-1536
4. Hightower E, et al.: Pituitary 2012, 15:556-561

Histone H3 Phospho (pT3), EP233 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

HLA-DRB1 (Clone: EP191) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR250	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane / Cytoplasm
PR250	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR250	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR250	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, Placenta
CR250	0.1ml Concentrated	
HAR250	6ml Ready to use	
HAR250	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify HLA-DRB1 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

HLA-DRB1 belongs to the HLA class II beta chain paralogs. Known as MHC class II antigen DRB1*15. The class II molecule is a heterodimer consisting of an alpha (DRA) and a beta chain (DRB), both anchored in the membrane. It plays a central role in the immune system by presenting peptides derived from extracellular proteins. HLA-DRB1 is expressed mainly on antigen-presenting cells, such as B lymphocytes, monocytes and dendritic cells but can also be detected on activated T lymphocytes and activated granulocytes. In abnormal tissues, it has been found in different types of acute lymphoblastic leukemias and acute myeloid leukemias. Additionally, HLADR was also found in some nonhematopoietic tumors, including carcinomas of the colon and breast.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to HLA-DRB1 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human HLA-DRB1 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for HLA-DRB1 is Tonsil and Placenta. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

HLA-DRB1 stains the membrane or Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Navarrete CV: Baillieres Best Pract Res ClinHaematol 2000,13:511-532
2. Park SH, et al.: Hum immunol 1992,33:294-298
3. Mittelman M, et al.: Am J Hematol 1993, 43: 165-171
4. De Zen L et al.: Leukemia 2000, 14:1225-1231
5. Matsushita K et al.: Cancer Sci 2006,97: 57-63
6. Feinmesser M et al.: J ClinPathol 2000, 53:286-291
7. Gun FD, et al.: Med Oncol 2012, 29:466-471
8. 8.Wetzler M et al.:Leukemia 2003,17:707-715

HLA-DRB1, EP191 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

IDH1 (Clone: IDH1/1152-Wild Type) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PM209	**6ml Ready to use**
PM209	**3ml Ready to use**
CM209	**1ml Concentrated**
CM209	**0.5ml Concentrated**
CM209	**0.1ml Concentrated**
HAM209	**6ml Ready to use**
HAM209	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm & Nucleus
Retrieval Buffer: Tris- EDTA, pH 9.0
Incubation: 60 minutes
Positive control: Breast Ca, Prostate Ca Astrocytoma

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify IDH1 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

It recognizes a 45kDa protein, which is identified as isocitrate dehydrogenase (IDH1). It belongs to the isocitrate and isopropylmalate dehydrogenases family. IDH1 catalyzes the third step of the citric acid cycle, which involves the oxidative decarboxylation of isocitrate, forming Äa ±-ketoglutarate and CO2 in a two-step reaction. The first step involves the oxidation of isocitrate to the intermediate oxalosuccinate, while the second step involves the production of Äa ±-ketoglutarate. During this process, either NADH or NADPH is produced along with CO2. Recently, an inactivating mutation of IDH1 has been implicated in glioblastoma. IDH1 appears to function as a tumor suppressor that, when mutationally inactivated, contributes to tumorigenesis in part through induction of the HIF-1 pathway.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to IDH1 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50-1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Recombinant fragment (119 Amino acid residues around aa 280-420) of human IDH1 protein
Host, Isotype: Mouse, IgG1 κ

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as are result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for IDH1 is Breast Carcinoma, Prostate Carcinoma and Astrocytoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

IDH1 stains the Cytoplasm and Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Geisbrecht, B.V. and Gould, S.J. 1999. The human PICD gene encodes a cytoplasmic and peroxisomal NADP+-dependent isocitrate dehydrogenase. J. Biol. Chem. 274: 30527-30533.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

IgG4 (Clone: EP138) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR212	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR212	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR212	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CR212	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil
CR212	0.1ml Concentrated	
HAR212	6ml Ready to use	
HAR212	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify IgG4 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Human IgG4, one of four subclasses of IgG, contains a gamma 4 heavy chain and a hinge region that is shorter than that of IgG1. No allotypes have been detected on the heavy chains of IgG4. Its two primary effector functions are activating complements and binding to the FcgR of effector cells to initiate phagocytosis. Human IgG4 accounts for less than 6% of the total IgG serum level. Recent studies show that serum levels and immunohistochemistry staining with IgG4 antibody is a useful diagnosis marker for IgG4- related sclerosing diseases. A new concept of IgG4-related systemic disease (ISD) has been established recently. The ISD is characterized by elevated serum IgG4 levels and extensive IgG4+ plasma cell infiltrate in pancreas and/or in other organs, including peripancreatic tissue, bile duct, gallbladder, portal area of the liver, gastric mucosa, colonic mucosa, salivary glands, lymph nodes, and bone marrow. Immunohistochemistry analysis of IgG4 is useful for identifying ISD.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to IgG4 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of Human IgG4 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for IgG4 is Tonsil. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

IgG4 stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Kamisawa T, et al.: World J Gastroenterol2008, 14:3948-3955
2. Kanno A, et al.: Pancreas 2005, 31:420-423
3. Zhang L, et al.: Mod Pathol2007, 20:23-28
4. Kamisawa T, et al.: J Gastroenterol2003, 38:982-984

IgG4 ,EP138, antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Inhibin Alpha (Clone: R1)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PM122	**6ml Ready to use**
PM122	**3ml Ready to use**
CM122	**1ml Concentrated**
CM122	**0.5ml Concentrated**
CM122	**0.1ml Concentrated**
HAM122	**6ml Ready to use**
HAM122	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Testis, Granulosa Cell Tumor, Ovary

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Inhibin Alpha antigenby light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Inhibin is a dimeric glycoprotein hormone comprised of an α and ß subunit. It is a member of the transforming growth factor-ß (TGF-ß) superfamily and inhibits the production or secretion of pituitary gonadotropins, preferentially follicle-stimulating hormone (FSH). Inhibin withactivin, a closely related dimeric glycoprotein hormone comprised of two ß-subunits, create a fine-tuned endocrine feedback loop. Inhibindecreases, while activin increases, the biosynthesis and release of FSH. Inhibin and activin have been demonstrated to be present in avariety of gonadal and nongonadal tissues, indicating that these peptides have other functions in addition to regulating FSH secretion. Inhibinantagonizes the action of activin in many systems, which may be a property valid in tumorigenesis. It is also thought that inhibin may act as agonadal tumor suppressor, while activin may promote tumor growth via an autocrine loop.
Inhibin alpha is expressed in a range of tissues including the endometrium, brain, adrenal gland, testis and ovary. The antibody may be of value in the differentiation of adrenocortical tumors, placental and gestational trophoblastic lesions, and sex cord stromal tumors.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Inhibin Alpha is affinity purified and diluted in antibody diluent,with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide(NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application.Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution willaffect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Synthetic peptide comprised of amino acids 1-32 of human inhibin alpha
Host, Isotype: Mouse,$IgG2\alpha$

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. **Do not use the antibody after expiration date provided on the vial.**
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains <0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contaminationof reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTABuffer(Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at room temperature, transfer tissue sections/slides to distilled water prior to primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu'sPolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu'sPolyExcelHRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Inhibin Alpha isTestis, Granulosa Cell Tumor, Ovary. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Inhibin Alphastains the cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressedor implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Groome, N. G. *et al*. (1990) Monoclonal and polyclonal antibodies reactive with the 1-32 amino terminal sequence of the alpha subunit of human 32K inhibin. Hybridoma 9: 31-42.
2. Groome, N. G. *et al*. (1991) Preparation of monoclonal antibodies to beta A subunit of ovarian inhibin using a synthetic peptide immunogen. Hybridoma 10: 309-316.
3. Arora, D. S. *et al*. (1997) Immunohistochemical expression of inhibin/activin subunits in epithelial and granulosa cell tumors of the ovary. J. Pathol. 181: 413-418.
4. Mylonas, I. *et al*. (2009) Inhibin-alpha subunit is an independent prognostic parameter in human endometrial carcinomas: analysis of inhibin/activin-alpha, -betaA and -betaB subunits in 302 cases. Eur. J. Cancer. 45: 1304-1314.
5. Schraith, D. *et al*. (2003) Alpha-inhibin immunoreactivity in soft-tissue neoplasia. Mod.Pathol. 16: 1205-1209.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

INI-1 (Clone: 25)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PM202	**6ml Ready to use**
PM202	**3ml Ready to use**
CM202	**1ml Concentrated**
CM202	**0.5ml Concentrated**
CM202	**0.1ml Concentrated**
HAM202	**6ml Ready to use**
HAM202	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Nucleus
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 60 minutes
Positive control: Rhabdoid Tumor, Wilms Tumor

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify INI-1 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

The INI-1 gene, which encodes a functionally uncharacterized protein component of the hSWI/SNF chromatin remodeling complex, is often mutated or deleted in malignant rhabdoid tumor (MRT). Two isoforms of INI-1, that differ by the variable inclusion of amino acids, potentially are produced by differential RNA splicing. The morphology of MRTs can present challenges in differential diagnosis. The overall survival of MRTs relative to its potential mimics (medulloblastoma, supratenorial primitive neuroectodermal tumors (sPNETs)) is quite low, and thus differentiation from these other tumors is desirable. Lack of nuclear labeling by anti-INI-1 is characteristic of MRT. The majority of medulloblastomas and sPNETs are labeled by anti-INI-1. MRTs also originate from the kidney and soft tissues

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to INI-1 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Mouse BAF47 aa.257-359
Mouse, Isotype: Mouse, IgG2α

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for INI-1 is Rhabdoid Tumor and Wilms Tumor. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

INI-1 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Bruder CE, Dumanski JP, Kedra D. The mouse ortholog of the human SMARCB1 gene encodes two splice forms. BiochemBiophys Res Commun.1999; 257(3):886-890. (Biology)
2. Guidi CJ, Sands AT, Zambrowicz BP, et al. Disruption of Ini1 leads to peri-implantation lethality and tumorigenesis in mice. Mol Cell Biol. 2001; 21(10):3598-3603. (Biology)
3. Kalpana GV, Marmon S, Wang W, Crabtree GR, Goff SP. Binding and stimulation of HIV-1 integrase by a human homolog of yeast transcription factor SNF5. Science. 1994; 266(5193):2002-2006. (Biology)

EXPLANATION OF SYMBOLS

LOT **Lot number / Batch number**

Expiry

IVD ***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

REF **Catalogue number**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Kappa Light Chain (Clone: EP171) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR049	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane / Cytoplasm
PR049	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR049	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60minutes
CR049	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, B-Cell Lymphoma
CR049	0.1ml Concentrated	
HAR049	6ml Ready to use	
HAR049	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Kappa Light Chain antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Each immunoglobulin molecule consists of two identical heavy chains and two identical light chains. There are two types of light chains designated as kappa and lambda. The gene rearrangement process that generates the immunoglobulin molecule results in either a productive kappa or lambda gene. The mechanics of the rearrangement process normally produce approximately twice as many kappa-bearing cells as lambda. However, this ratio is lost during malignant transformation. The kappa light chain antibody labels kappa light chain expressing B-lymphocytes and plasma cells. Other cells may also express kappa light chain due to nonspecific uptake of immunoglobulin. Individual B cells express either kappa or lambda light chains. Monoclonality is generally assumed to be evidence of a malignant proliferation. The pairing of an anti-lambda with a kappa light chain antibody is useful for identifying monoclonality of lymphoid malignancies

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Kappa Light Chain is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A Synthetic peptide corresponding to residues of human kappa light chain protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Kappa Light Chain is Tonsil and B-cell lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Kappa Light Chain stains the Membrane or Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone
2. Taylor CR: J Histochem Cytochem 1978, 26:496-512
3. Marshall-Taylor CE, et al.: Appl Immunohistochem Mol Morphol 2002, 10:258-262
4. Woda BA, et al.: Cancer 1979, 43:303-307

Kappa light chain, EP171 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Keratin (Clone: CAM5.2) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF

PM200 6ml Ready to use
PM200 3ml Ready to use

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris- EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Ovarian Ca

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Keratin antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Anti-Cytokeratin (CAM 5.2) reagent has a primary reactivity with human keratin proteins that correspond to Moll`s peptides #7 and #8, Mr 48 and 52 kDa, respectively. Cytokeratin 7 and 8 are present on secretory epithelia of normal human tissue but not on stratified squamous epithelium. Anti-Cytokeratin (CAM 5.2) stains most epithelial-derived tissue, including liver, renal tubular epithelium, and hepatocellular and renal cell carcinomas. Anti-Cytokeratin (CAM 5.2) may not react with some squamous cell carcinomas.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Purified human keratin 8
Host, Isotype: Mouse, IgG2a/κ

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Keratin is Ovarian Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Keratin stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description.

PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

BIBLIOGRAPHY

1. Makin C, Bobrow L, Bodmer W. Monoclonal antibody to cytokeratin for use in routine histopathology. J Clin Pathol. 1984; 37:975.
2. Robbins SL, Cotran RS, Kumar V. Pathologic Basis of Disease. New York: WB Saunder; 1984.
3. Rose N, Friedman H, JL F, eds. Manual of Clinical Laboratory Immunology. New York: American Society for Microbiology; 1986.
4. Cooper D, Schermer A, Sun T-T. Biology of Disease: Classification of human epithelia and their neoplasms using monoclonal antibodies to keratins: strategies, applications and limitations. Lab Invest. 1985; 52:243-256.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Ki67 (Clone: GM010)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PM096	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PM096	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CM096	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CM096	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, Breast Ca
CM096	0.1ml Concentrated	
HAM096	6ml Ready to use	
HAM096	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Ki67 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

The antibody labels Ki-67, a proliferation-associated nuclear protein expressed during all active phases of the cell cycle. Quantitative determination of the fraction of cells, which stain positive for the Ki-67 nuclear antigen, has been demonstrated to be a highly accurate way of assessing the fraction of proliferating cells within a given tissue. Estimation of the cell proliferation index in tumor cells is valuable as a prognostic indicator.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Ki67 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Synthetic peptide corresponding to human Ki-67.
Host, Isotype: Mouse, IgG1

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Ki67 is Tonsil and Breast Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Ki67 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing , washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Al-Jamal RT, et al. Curr Eye Res. 2006 Jan;31(1):57-67.
2. Gerdes J, et al. J Immunol. 1984 Oct;133(4):1710-5.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Ki67 (Clone: MIB1)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PM210	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PM210	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CM210	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CM210	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, Breast Ca
CM210	0.1ml Concentrated	
HAM210	6ml Ready to use	
HAM210	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Ki67 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

The Ki-67 protein is a nuclear protein doublet, 345-395 kDa, playing a pivotal role in maintaining cell proliferation. In diagnostic histopathology and cell biology, the antibody has proven valuable for the demonstration of the Ki-67 antigen in normal and neoplastic cells, for example in soft-tissue sarcoma, prostatic adenocarcinoma, and breast carcinoma. The Ki-67 has been confirmed as a very powerful single prognostic factor for overall survival, with highly proliferative cases showing a much poorer outcome than tumors with low proliferation. In breast cancer, the proliferative index measured by Ki-67 immunoreactivity has both prognostic and predictive value.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Ki67 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:25 – 1:50
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Nuclear fractions of Hodgkin lymphoma cell line L248 of human origin
Host, Isotype: Mouse, IgG1 kappa

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Ki67 is Tonsil and Breast Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Ki67 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Gerdes J, Becker MH, Key G, Cattoretti G. Immunohistological detection of tumor growth fraction (Ki-67 antigen) in formalin-fixed and routinely processed tissues. J Pathol 1992; 168:85-6.
2. Cattoretti G, Becker MH, Key G, Duchrow M, Schlüter C, Galle J, et al. Monoclonal antibodies against recombinant parts of the Ki-67 antigen (MIB 1 and MIB 3) detect proliferating cells in microwave-processed formalin-fixed paraffin sections. J Pathol 1992; 168:357-63.
3. Scholzen T, Gerdes J. The Ki-67 protein: from the known and the unknown [review]. J Cell Physiol 2000; 182:311-22.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Lambda Light Chain (Clone: EP172) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR050	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane / Cytoplasm
PR050	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR050	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR050	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, B-Cell
CR050	0.1ml Concentrated	Lymphoma
HAR050	6ml Ready to use	
HAR050	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Lambda Light Chain antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Each immunoglobulin molecule consists of two identical heavy chains and two identical light chains. There are two types of light chains designated as kappa and lambda. The gene rearrangement process that generates the immunoglobulin molecule results in either a productive kappa or lambda gene. The mechanics of the rearrangement process normally produce approximately twice as many kappa-bearing cells as lambda. However, this ratio is lost during malignant transformation. The lambda light chain antibody labels the lambda light chain that expresses normal and neoplastic B lymphocytes and plasma cells. Other cells may also express lambda light chain due to nonspecific uptake of immunoglobulin. Individual B cells express either kappa or lambda light chains. Monoclonality is generally assumed to be evidence of a malignant proliferation. The pairing of a kappa with a lambda light chain antibody is useful for identifying monoclonality of lymphoid malignancies.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Lambda light chain is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A recombinant protein fragment corresponding to human IgA protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Lambda Light Chain is Tonsil and B-cell lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Lambda Light Chain stains the Membrane or Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone
2. Taylor CR: J Histochem Cytochem 1978, 26:496-512
3. Marshall-Taylor CE, et al.: Appl Immunohistochem Mol Morphol 2002, 10:258-262
4. Woda BA, et al.: Cancer 1979, 43:303-307

Lambda light chain, EP172 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Langerin (CD207) (Clone: EP349) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR275	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane
PR275	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH-9.0
CR275	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CR275	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Histiocytosis, Langerhans
CR275	0.1ml Concentrated	Cells, Tonsil, Lymph, Thymus, Skin

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Langerin (CD207) antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains

SUMMARY AND EXPLANATION

Langerin, also known as CD207, is a type II transmembrane receptor expressed on Langerhans cells. Langerhans cells are immature dendritic cells localized in the epidermis and mucosal epithelia that initiate innate and adaptive immune responses to skin-relevant antigens. Tumors derived from Langerhans cells are classified into Langerhans cells histiocytosis (LCH) and Langerhans cell sarcoma (LCS). LCS is a rare dendritic cell tumor defined as a malignant high-grade variant of LCH. Differentiation between LCH, LCS and other tumors is difficult. The presence of Birbeck granules, CD1a and Langerin protein expression provides utility in differentiating Langerhans cell disorders from other non-Langerhans cell proliferations.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Langerin (CD207) is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN3). **Recommended dilutions:** 1:25 – 1:50
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human Langerin (CD207) protein
Host, Isotype: Rabbit IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Langerin (CD207) is Tonsil, Lymph Node, Thymus, Histiocytosis, Skin and Langerhans Cells. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Langerin (CD207) stains the Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Hunger RE, et al.: J Clin Invest. 2004;113(5):701-8.
2. Mizumoto N, et al.: J Clin Invest. 2004;113(5):658-60.
3. Nedelcu RI, et al.: Rom J MorpholEmbryol. 2015;56(3):997-1002.
4. Valladeau J, et al.: Eur J Immunol. 1999;29(9):2695-704.
5. Wang C, et al.: DiagnPathol. 2012; 7:99.

Langerin (CD207), EP349 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

LH alpha- Luteinizing Hormone (Clone: Lha / 756) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PM217	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PM217	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CM217	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CM217	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Pituitary
CM217	0.1ml Concentrated	
HAM217	6ml Ready to use	
HAM217	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify LH alpha- Luteinizing Hormone antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

This MAb reacts with a protein of ~13kDa, identified as alpha sub-unit of Luteinizing Hormone (LH). Its structure is similar to the other glycoproteins, follicle-stimulating hormone (FSH), thyroid-stimulating hormone (TSH), and human chorionic gonadotropin (hCG). The protein dimer contains 2 polypeptide units, labeled alpha and beta subunits that are connected by two bridges. The alpha subunits of LH, FSH, TSH, and hCG are identical, and contain 92 amino acids. The beta subunits vary. LH has a beta subunit of 121 amino acids (LHB) that confers its specific biologic action and is responsible for interaction with the LH receptor. This beta subunit contains the same amino acids in sequence as the beta subunit of hCG and both stimulate the same receptor; however, the hCG beta subunit contains an additional 24 amino acids and the hormones differ in the composition of their sugar moieties. LH is synthesized and secreted by gonadotrophs in the anterior lobe of the pituitary gland. In concert with the other pituitary gonadotropin follicle-stimulating hormone (FSH), it is necessary for proper reproductive function. In the female, an acute rise of LH levels triggers ovulation. In the male, where LH has also been called Interstitial Cell-Stimulating Hormone (ICSH), it stimulates Leydig cell production of testosterone. LH is a useful marker in classification of pituitary tumors and the study of pituitary disease.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to LH alpha is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Recombinant hLH alpha protein
Host, Isotype: Mouse, IgG1 kappa

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for LH alpha- Luteinizing Hormone is Pituitary. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

LH alpha- Luteinizing Hormone stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Couzinet, B., et al. 1993. The control of gonadotrophin secretion by ovarian steroids. Hum. Reprod. 2: 97-101.Mehta H C, et al. (1982) Clin ChimActa, 121:245-250.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Lysozyme (Clone: EP134) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR170	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR170	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR170	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR170	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Spleen, Histiocytic
CR170	0.1ml Concentrated	Tumor, Tonsil
HAR170	6ml Ready to use	
HAR170	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Lysozyme antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains

SUMMARY AND EXPLANATION

Lysozyme is a ubiquitous enzyme defined as muramidase catalyzing the hydrolysis of the beta glycosidic bond in bacterial peptidoglycan, a major component of the bacterial cell wall. Lysozyme in tissues and body fluids is associated with the monocyte-macrophage system and enhances the activity of immune-agents. Lysozyme C catalyses the hydrolysis of certain muco-polysaccharides of the bacterial cell walls. Specifically, it catalyzes the hydrolysis of the bacterial cell wall beta glycosidic linkages between N acetylmuramic acid and N-acetylglucosamine. It is found in the spleen, lung, kidney, white blood cells, plasma, saliva, milk and tears. Defects in Lysozyme C are a cause of amyloidosis type 8(AMYL8), also known as systemic non-neuropathic amyloidosis. Lysozyme immunoreactivity has been found in myeloid cells, histiocytes, granulocytes, macrophages and monocytes. It is a good marker for macrophages that are activated in phagocytosis. Lysozyme has been useful in the identification of histiocytoma.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Lysozyme is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human Lysozyme protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Lysozyme is Spleen, Histiocytic tumor and Tonsil. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Lysozyme stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Peters CW et al.: EurJBiochem 1989,182:507-516
2. Rubio CA, et al.: Int J ClinExp Med 2009, 2:248-253
3. Klockars M, et al.: J HistochemCytochem 1975,23:932-940
4. De vita O, et al.: Am J Gastroenterol 1984, 79:606-610
5. Venezie RD, et al.: J Neurosci Res 1995,40:99-107

Lysozyme, EP134, antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Mammaglobin (Clone: EP249) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR051	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR051	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Citrate, pH 6.0
CR051	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR051	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Breast Ca
CR051	0.1ml Concentrated	
HAR051	6ml Ready to use	
HAR051	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Mammaglobin antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

The Mammaglobin gene encodes a 10-kDa glycoprotein that is homolog to human Clara cell 10-kDa protein (CC10)/uteroglobin. SCGB2A2. Expression of the mammaglobin gene is highly restricted to the adult mammary gland. Antibody to Mammaglobin labels normal breast epithelial cells and breast tumor cells. It is a useful marker for identification of primary and metastatic breast cancer.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Mammaglobin is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human Mammaglobin A protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Mammaglobin is Breast Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Mammaglobin stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Fleming TP, et al.: Ann N Y Acad Sci 2000, 923:78-89
2. Watson MA, et al.: Cancer Res 1996, 56:860-865
3. Leygue E, et al.: J Pathol 1999, 189:28-33

Mammaglobin, EP249 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

MCM2 (Clone: EP40)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PR053	**6ml Ready to use**
PR053	**3ml Ready to use**
CR053	**1ml Concentrated**
CR053	**0.5ml Concentrated**
CR053	**0.1ml Concentrated**
HAR053	**6ml Ready to use**
HAR053	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Nucleus
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0 / EDTA, pH 8.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Breast Ca, Tonsil

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify MCM2 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Minichromosome maintenance protein 2 (MCM2), also known as DNA replication licensing factor MCM2, is a member of the MCM family that regulates mammalian DNA replication. This family is composed of six related subunits, called the hexameric MCM2-7 complex, that are conserved in all eukaryotes. It functions as a replicative helicase, the molecular motor that both unwinds duplex DNA and powers fork progression during DNA replication. MCM2 acts as a factor to license DNA for one and only one round of replication per cell cycle. In the cell cycle, levels of the MCM family gradually increase in a variable manner from G0 into the G1/S phase. In the G0 stage, the amounts of MCM2 and MCM5 proteins are much lower than that of MCM7 and MCM3 proteins, so some of them participate in cell cycle regulation. MCM2 is localized in the nucleus throughout interphase. It is required for entry into the S phase and cell division. Anti-MCM2 labels proliferating cells in normal and tumor tissue. MCM2 has been used as a proliferation marker superior to Ki-67 for identification of premalignant lesions in colon, lung and other epithelial tissues. In addition, the MCM2 antibody is helpful in the distinction of malignant mesothelioma (higher labeling index) from reactive mesothelial proliferation.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to MCM2 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues in human MCM2 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** or **EDTA Buffer (Cat#PS008)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for MCM2 is Tonsil and Breast Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

MCM2 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Forsburg SL: MicrobiolMolBiol Rev 2004, 68:109-131
2. Bochman ML, et al.: MicrobiolMolBiol Rev 2009, 73:652-683
3. Treisman JE, et al.: Genes Dev1995, 9:1709-1715
4. Tsuruga H, et al.: BiochemBiophys Res Commun1997, 236:118-125
5. Todorov IT, et al.: J Cell Sci1994, 107 (Pt 1):253-265
6. Todorov IT, et al.: Lab Invest 1998, 78:73-78
7. Kruger S, et al.: EurUrol2003, 43:138-145
8. Hanna-Morris A, et al.: J ClinPathol2009, 62:325-330
9. Gouvea AF, et al.: J Oral Pathol Med 2010, 39:447-452
10. Ramnath N, et al.: J ClinOncol2001, 19:4259-4266
11. Tan DF, et al.: BMC Cancer 2001, 1:6
12. Freeman A, et al.: Clin Cancer Res 1999, 5:2121-2132
13. Sington JD, et al.: Histopathology 2003, 42:498-502

MCM2, EP40, antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

MDM2 (Clone: D7)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PM263	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PM263	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CM263	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CM263	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Breast Ca, Brain
CM263	0.1ml Concentrated	
HAM263	6ml Ready to use	
HAM263	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify MDM2 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

p53 is the most commonly mutated gene in human cancer identified to date. Expression of p53 leads to inhibition of cell growth by preventing progression of cells from G1 to S phase of the cell cycle. Most importantly, p53 functions to cause arrest of cells in the G1 phase of the cell cycle following any exposure of cells to DNA-damaging agents. The MDM2 (murine double minute 2) protein was initially identified as an oncogene in a murine transformation system. MDM2 functions to bind p53 and block p53-mediated transactivation of co-transfected reporter constructs. The MDM2 gene is amplified in a high percentage of human sarcomas that retain wildtype p53 and tumor cells that over express MDM2 can tolerate high levels of p53 expression. These findings argue that MDM2 over expression represents at least one mechanism by which p53 function can be abrogated during tumorigenesis.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to MDM2 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: MDM2 (D-7) is a mouse monoclonal antibody raised against amino acids 100-320 of MDM2 of human origin.
Host, Isotype: Mouse, IgG 2b kappa.

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for MDM2 is Brain and Breast Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

MDM2 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. White, D.E., et al. 2006. Mouse double minute 2 associates with chromatin in the presence of p53 and is released to facilitate activation of transcription. Cancer Res. 66: 3463-3470.
2. Ding, Y., et al. 2006. Interferon-inducible protein IFIXα1 functions as a negative regulator of HDM2. Mol. Cell. Biol. 26: 1979-1996.
3. Sayan, B.S., et al. 2007. Cleavage of the transactivation-inhibitory domain of p63 by caspases enhances apoptosis. Proc. Natl. Acad. Sci. USA 104: 10871-10876.
4. Iizuka, M., et al. 2008. HBO1 Links p53-dependent stress signaling to DNA replication licensing. Mol. Cell. Biol. 28: 140-153.
5. Sarafraz-Yazdi, E., et al. 2010. Anticancer peptide PNC-27 adopts an HDM-2-binding conformation and kills cancer cells by binding to HDM-2 in their membranes. Proc. Natl. Acad. Sci. USA 107: 1918-1923.
6. Bom, A.P., et al. 2010. The p53 core domain is a molten globule at low pH: functional implications of a partially unfolded structure. J. Biol. Chem. 285: 2857-2866.
7. 7.Ferraz da Costa, D.C., et al. 2012. Transient transfection of a wild-type p53 gene triggers resveratrol-induced apoptosis in cancer cells. PLoS ONE 7: e48746.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Melan A/ Mart-1 (Clone: A103) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PM125	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PM125	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CM125	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CM125	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Melanoma, Skin
CM125	0.1ml Concentrated	
HAM125	6ml Ready to use	
HAM125	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Melan A/ Mart-1 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

MART-1 (Melanoma Antigen Recognized by T cells 1) or Melan-A is a newly identified melanocyte differentiation antigen recognized by autologous cytotoxic T lymphocytes. MART-1 is present in melanosomes and endoplasmic reticulum. Clone 103 does not cross-react with MAGE-1 or tyrosinase protein. Clone 103 labels melanomas and other tumors showing melanocytic differentiation. It does not stain tumor cells of epithelial, lymphoid, glial, or mesenchymal origin.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Melan-A/ Mart-1 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50-1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Recombinant MART-1 protein
Host, Isotype: Mouse, IgG1/k

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Melan A/ Mart-1 is Melanoma and Skin. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Melan A/ Mart-1 stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Chen Y-T, Stockert E, Jungbluth A, Tsang S, Coplan KA, Scanlan MJ, et al. Serological analysis of Melan-A (MART-1), a melanocyte-specific protein homogeneously expressed in human melanomas. Proc Natl Acad Sci 1996; 93:5915-9.
2. Jungbluth AA, Busam KJ, Gerald WL, Stockert E, Coplan KA, Iversen K, et al. An anti-Melan-A monoclonal antibody for the detection of malignant melanoma in paraffin-embedded tissues. Am J Surg Pathol 1998; 22:595-602.
3. Busam KJ, Iversen K, Coplan KA, Old LJ, Stockert E, Chen Y-T, Immunoreactivity for A103, an antibody to Melan-A (Mart-1), in adrenocortical and other steroid tumors. Am J Surg Pathol 1998; 22:57-63.
4. Loy TS, Phillips RW, Linder CL. A103 immunostaining in the diagnosis of adrenal cortical tumors. Arch Pathol Lab Med 2002; 126:170-2.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Melanosome (Clone: HMB45) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PM097	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PM097	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CM097	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CM097	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Melanoma
CM097	0.1ml Concentrated	
HAM097	6ml Ready to use	
HAM097	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Melanosome antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

This antibody labels immature melanosomes in normal and pathological tissues. Thus the antibody labels fetal and neonatal melanocyte and junctional nevi. Intradermal nevi and normal resting adult melanocytes are negative. Positive staining does not provide distinction between benign and malignant melanocytic proliferation. This antibody may be useful for the identification of melanoma and other tumors showing melanocytic differentiation. Differential identification is aided by the results from a panel of antibodies. In general, tumors of epithelial, lymphoid, glial and mesenchymal origin are negative.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Melanosome is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: BALB/C Mice were injected with extract of pigmented melanoma metastases from lymph nodes.
Host, Isotype: Mouse, IgG1K

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Melanosome is Melanoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Melanosome stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Gown AM, et al. Am J Pathol. 1986 May;123(2):195-203.
2. Kapur RP, et al. J Histochem Cytochem. 1992 Feb;40(2):207-12.
3. Esclamado RM, et al. Am J Surg. 1986 Oct;152(4):376-85

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Mesothelin (Clone: EP140) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR054	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane / Cytoplasm
PR054	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Citrate, pH 6.0
CR054	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR054	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Mesothelioma
CR054	0.1ml Concentrated	
HAR054	6ml Ready to use	
HAR054	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Mesothelin antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

The mesothelin gene encodes a 69-kDa precursor protein that is processed to a 40-kDa glycosylphosphatidylinositol (GPI)-anchored protein, the mature mesothelin, present on the cell surface. Its biological function is not known, but recent studies have shown that it forms a strong and specific complex with MUC16; a binding which has been suggested to be the basis of ovarian cancer metastasis.
Mesothelin is present on normal mesothelial cells lining the pleura, peritoneum, and pericardium. In tumors, overexpression of Mesothelin has been observed in mesotheliomas, and other tumors including ovarian, pancreatic carcinomas, and cholangiocarcinoma. By using immunotoxin targeting immunotherapy, mesothelin has also been reported as a new therapeutic target in various types of cancers, such as human cholangio carcinoma.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Mesothelin is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues on C-terminus of human Mesothelin protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Mesothelin is Mesothelioma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Mesothelin stains the Membrane or Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Chang K, et al.: ProcNatlAcadSci U S A 1996, 93:136-140
2. Sathyanarayana BK, et al.: BMC StructBiol2009, 9:1
3. Ordonez NG: Mod Pathol2003, 16:192-197
4. Hassan R, et al.: Eur J Cancer 2008, 44:46-53
5. Cao D, et al.: Int J GynecolPathol2005, 24:67-72
6. Argani P, et al.: Clin Cancer Res 2001, 7:3862-3868
7. Yu L, et al.: J Cancer 2010, 1:141-149

Mesothelin, EP140 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

MLH1 (Clone: GM011)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF		
PM098	**6ml Ready to use**	
PM098	**3ml Ready to use**	
CM098	**1ml Concentrated**	
CM098	**0.5ml Concentrated**	
CM098	**0.1ml Concentrated**	
HAM098	**6ml Ready to use**	
HAM098	**3ml Ready to use**	

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Nucleus
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 60 minutes
Positive control: Colon

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify MLH1 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

MLH1 is deficient in a high proportion of patients with microsatellite instability (MSI-H). It has been shown that immunohistochemical analysis of MLH1 expression is a practical and reliable method for the routine detection of the vast majority of colorectal carcinomas with high-frequency MSI, which are frequently identified in hereditary non-polyposis cancer (HNPCC) and are account for 15% of sporadic colorectal cancer. MLH1 negative tumors maybe associated with a longer disease-free survival.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to MLH1 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Purified recombinant fragment of MLH expression in E.Coli.
Host, Isotype: Mouse, IgG1

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for MLH1 is Colon. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

MLH1 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Bronner CE, et al. Nature. 1994 Mar 17;368(6468):258-61
2. Lanza G, et al. Mod Pathol. 2002 Jul;15(7):741-9.
3. Marcus VA, et al. Am J SurgPathol. 1999 Oct;23(10):1248-55.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Myeloperoxidase (Clone: EP151) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR057	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR057	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR057	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR057	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Myelogenous leukemia,
CR057	0.1ml Concentrated	Spleen
HAR057	6ml Ready to use	
HAR057	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Myeloperoxidase antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Myeloperoxidase (MPO), a heme protein, is a major component of azurophilic granules of neutrophil granulocytes (NGs). Optimal oxygen-dependent microbicidal activity depends on MPO as the critical enzyme for the generation of hypochlorous acid and other toxic oxygen products, which are proposed to contribute to tissue damage during inflammation. MPO is a marker for myeloid cells. It may also be weakly expressed in cells of monocytic origin. It is useful for differentiating acute myelogenous leukemia from acute lymphoblastic leukemia, In addition, MPO is thought to be involved in the pathology Alzheimer's disease.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to MPO is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues in human MPO protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris- EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Myeloperoxidase is Myelogenous leukemia and Spleen. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Myeloperoxidase stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Nauseef WM: HematolOncolClin North Am 1988, 2:135-158
2. Green PS, et al.: J Neurochem2004, 90:724-733
3. Amanzada A, et al.: Histochem Cell Biol2011, 135:305-315
4. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone

Myeloperoxidase (MPO), EP151antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

MSH2 (Clone: RED2) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR055	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR055	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Citrate, pH 6.0
CR055	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR055	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Colon
CR055	0.1ml Concentrated	
HAR055	6ml Ready to use	
HAR055	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify MSH2 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

MutS homologue 2 (MSH2) is a DNA mismatch repair protein that belongs to the MutS family. MSH2 forms two different heterodimers: MutS alpha (MSH2-MSH6) and MutS beta (MSH2-MSH3), which bind to DNA mismatches thereby initiating DNA repair. Heterozygous mutations in the MSH2 gene are a cause of hereditary nonpolyposis colorectal cancer (HNPCC), forming a specific mispair binding complex with MSH3 and MSH6. MutS alpha may also play a role in DNA homologous recombination repair. MSH2 is found in normal cells. Loss of MSH2 is linked to hereditary nonpolyposis colorectal cancer (HNPCC) and Microsatellite Instability (MSI)-positive endometrial and ovarian cancers. Immunohistochemical analysis of MSH2 expression has been reported to be a practical and reliable method for the routine detection of the vast majority of MSI-H colorectal adenocarcinomas.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to MSH2 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human MSH2 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for MSH2 is Colon. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

MSH2 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Online Mendelian Inheritance in Man, OMIM (TM). Johns Hopkins University, Baltimore, MD. MIM Number: {600678}: {4/7/2009}.
2. Guerrette S, et al.: Mol Cell Biol1998, 18:6616-6623
3. Wimmer K, et al.: Hum Genet 2008, 124:105-122
4. Zink D, et al.: Oncogene 2002, 21:4788-4800
5. Shia J, et al.: Am J SurgPathol2011, 35:447-454
6. Hardisson D, et al.: Mod Pathol2003, 16:1148-1158
7. Pal T, et al.: Cancer 2008, 113:733-742
8. Umar A, et al.: J Natl Cancer Inst2004, 96:261-268
9. Lindor NM, et al.: Pancreas 2011, 40:1138-1140

MSH2, RED2 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

MSH6 (Clone: EP49)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR056	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR056	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH-9.0
CR056	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR056	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Colon, Breast Ca
CR056	0.1ml Concentrated	
HAR056	6ml Ready to use	
HAR056	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify MSH6 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

The MutS homologue 6 protein (MSH6) is a member of the MutS homolog family required in the DNA mismatch repair system. Carriers of the mismatch repair gene mutations have a high lifetime risk of developing Hereditary Non-Polyposis Colon Cancer (HNPCC) and several other cancers including endometrial cancer due to microsatellite instability (MSI) caused by accumulation of DNA replication errors in proliferating cells. MSH6 antibody is useful for screening and diagnosis of patients with MSI. The level of MSI has been reported to be associated with prognosis in colon cancer.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to MSH6 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues at the N-terminus in human MSH6 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for MSH6 is Colon and Breast Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

MSH6 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Offit K: J ClinOncol2004, 22:4449-4451
2. Shia J, et al.: Am J SurgPathol2005, 29:96-104
3. Shia J, et al.: Am J SurgPathol2009, 33:1639-1645
4. Berends MJ, et al.: Am J Hum Genet 2002, 70:26-37
5. Caldes T, et al.: Oncol Rep 2004, 12:621-629
6. Kets CM, et al.: Mod Pathol2006, 19:1624-1630

MSH6, EP49,antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

MUC 1 (Clone: EP85)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR149	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane & Cytoplasm
PR149	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR149	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR149	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Colon, Colon Ca
CR149	0.1ml Concentrated	
HAR149	6ml Ready to use	
HAR149	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify MUC1 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Mucins are a family of heavily glycosylated high molecular weight glycoproteins. Total 21 mucins have been identified to date. Mucins are well known for its involvement in the protection and lubrication of luminal epithelial surfaces. MUC1, a transmembrane mucin, has been shown to be involved in several signaling pathways, including RAS, beta-catenin, p120 catenin, p53 and estrogen receptor alpha. When MUC1 forms a complex with beta-catenin, it enters the nucleus to activate T-cell factor/leukocyte enhancing factor 1 transcription factors and gene expression. In addition, MUC1 may inhibit cell-cell and cell-stroma interactions and function as a signal transducer, participating in cancer progression.
MUC1 is expressed in many types of epithelial cell in gastrointestinal tract, lung, breast, pancreas and genitourinary tract. MUC1 is also detected in activated and inactivated T-cells. In some tumors derived from epithelial cells, MUC1 expression is associated with tumor type and invasiveness. MUC1 expression has been correlated with invasive growth of ductal carcinomas (IDC) in the pancreas and cholangiocarcinoma in the liver. MUC2 expression has been associated with the intraductal papillary mucinous tumors of the pancreas, a non-invasive carcinoma. Additionally, MUC1 antibody aids in the prediction of the aggressiveness of carcinomas of the breast, stomach, colon, ampulla of Vater and renal cell carcinoma. Strong correlation has been observed between MUC1 expression and breast cancer progression.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to MUC1 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues on the C-terminus of human MUC1 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for MUC1 is Colon and Colon Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

MUC1 stains the Membrane and Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Singh PK, et al.: Trends Cell Biol 2006, 16:467-476
2. Niv Y: World J Gastroenterol 2008, 14:2139-2141
3. Mukherjee P, et al.: J LeukocBiol 2005, 77:90-99
4. Levi E, et al.: J Clin Pathol 2004, 57:456-462
5. Wang Y, et al.: Int J Cancer 2007, 121:2716-2722
6. Yonezawa S, et al.: PatholInt 1997, 47:813-830
7. Rakha EA, et al.: Mod Pathol 2005, 18:1295-1304

MUC1, EP85 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

MUC5AC (Clone: CLH2)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PM233	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PM233	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CM233	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CM233	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Stomach
CM233	0.1ml Concentrated	
HAM233	6ml Ready to use	
HAM233	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify MUC5AC antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Mucin 5AC glycoprotein (MUC5AC) is a HMW glycoprotein belonging to the superfamily of mucins. Mucins are produced by epithelial cells and can be divided into two families; secretory mucins and membrane bound mucins. MUC5AC is a mucus-forming, secreted mucin that is found in normal gastric and tracheo-bronchial mucosa, but absent from normal colon. MUC5AC expression is present in primary ovarian mucinous cancer but usually absent in colorectal adenocarcinoma, thus showing an expression pattern opposite to MUC2. Together with a panel of antibodies, Anti-MUC5AC may be useful for differential identification of primary mucinous ovarian tumors from colon adenocarcinoma metastatic to the ovary. MUC5AC antibodies may also be useful for identification of intestinal metaplasia as well as in the identification of pancreatic carcinoma and pre-cancerous changes vs. normal pancreas.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to MUC5AC is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide of human MUC5AC tandem repeat
Host, Isotype: Mouse, IgG1 kappa

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for MUC5AC is Stomach. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

MUC5AC stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Reis CA, David L, Nielsen PA, Clausen H, Mirgorodskaya K, Roepstorff P, etal.Immunohistochemical study of MUC5AC expression in human gastric carcinomas using a novel monoclonal antibody. Int J Cancer 1997; 74:112-21.

EXPLANATION OF SYMBOLS

LOT **Lot number / Batch number**

Expiry

IVD ***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

REF **Catalogue number**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

MUM1 (Clone: EP190)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR112	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus / Cytoplasm
PR112	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** EDTA, pH 8.0
CR112	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CR112	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, Plasmacytoma
CR112	0.1ml Concentrated	
HAR112	6ml Ready to use	
HAR112	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify MUM1 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

MUM1 (multiple myeloma oncogene-1, also called IRF4), a member of the IRF family transcriptional factors, is induced by antigen receptor mediated stimuli and plays a crucial role in cell proliferation, differentiation and survival.
In the hematolymphoid system, MUM1 is primarily expressed in B- cells and active T-lymphoid cells. In B-cells it is expressed on a small subset of germinal center (GC) cells committed to plasmacytic or memory cell differentiation in the "light zone" and in plasma cells. MUM1 has been identified as a marker of non-germinal center-derived DLBCL, a subtype also associated with more aggressive clinical behavior and poor prognosis, but absent in mantle cell lymphoma (pre-GC B-cells) and in follicular lymphoma (GC B-cells). MUM1 may be a potential histo-genetic marker for B-cell lymphomas. Additionally, MUM1 is a useful marker for Reed- Sternberg (HRS) cells in Hodgkin's lymphoma.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to MUM1 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human MUM1 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **EDTA Buffer (Cat#PS008)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for MUM1 is Tonsil and Plasmacytoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

MUM1 stains the Nucleus or Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Grossman A, et al.: Genomics 1996, 37:229-233
2. Iida S, et al.: Nat Genet 1997, 17:226-230
3. Naresh KN: Haematologica 2007, 92:267-268
4. Gaidano G, et al.: Leukemia 2000, 14:563-566
5. Falini B, et al.: Blood 2000, 95:2084-2092
6. Ramos-Vara JA, et al.: Vet Pathol 2007, 44:875-884
7. Gualco G, et al.: Appl Immunohistochem Mol Morphol 2010, 18:301-310

MUM1, EP190 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

MyoD1 (Clone: EP212)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR058	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR058	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR058	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CR058	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Rhabdomyosarcoma,
CR058	0.1ml Concentrated	Fetal muscle
HAR058	6ml Ready to use	
HAR058	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify MyoD1 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

MyoD1 is a protein with a key role in regulating muscle differentiation. It regulates muscle cell differentiation by inducing cell cycle arrest, a prerequisite for myogenic initiation. The protein is also involved in muscle regeneration. MyoD1 is expressed in developing skeletal muscle tissue but faintly in adult skeletal muscle. In abnormal tissues, it labels tumor cell in Rhabdomyosarcoma. MyoD1 is one of the earliest markers of myogenic commitment. Antibody to MyoD1 has been useful to differentiate rhabdomyosarcomas from other tumors. It is a sensitive and specific marker for myogenic differentiation.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to MyoD1 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:25 - 1:50
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human MyoD1 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for MyoD1 is Rhabdomyosarcoma and Fetal muscle. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

MyoD1 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Weintraub H: Cell 1993, 75:1241-1244
2. Dias P, et al.: Am J Pathol 1990, 137:1283-1291
3. Sebire NJ, et al.: J Clin Pathol 2003, 56:412-416
4. Tallini G, et al.: Am J Pathol 1994, 144:693-701

MyoD1, EP212 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Napsin A (Clone: EP205)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR059	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR059	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR059	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR059	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Lung Ca, Lung
CR059	0.1ml Concentrated	
HAR059	6ml Ready to use	
HAR059	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Napsin A antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Napsin A is an aspartic proteinase that belongs to the peptidase A1 family and plays a role in pneumocyte surfactant processing. In normal tissue, Anti-Napsin A specifically labels type II pneumocytes in adult lung and epithelial cells in kidney tissues. In abnormal tissues, Napsin A is strongly positive in over 80% of primary lung adenocarcinomas and 79% of renal cell carcinoma by immunohistochemistry. Napsin A is a useful marker for lung adenocarcinoma. The combined use of Napsin A and thyroid transcription factor (TTF) improves the sensitivity and specificity for identification of pulmonary adenocarcinoma.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Napsin A is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human Napsin A protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Napsin A is Lung and Lung Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Napsin A stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Brasch F, et al.: J BiolChem2003, 278:49006-49014
2. Yang M, et al.: Mod Pathol2010, 23:654-661
3. Ordonez NG: AdvAnatPathol2012, 19:66-73
4. Ueno T, et al.: Br J Cancer 2003, 88:1229-1233
5. Hirano T, et al.: Jpn J Cancer Res 2000, 91:1015-1021
6. Jagirdar J: Arch Pathol Lab Med 2008, 132:384-396
7. Bishop JA, et al.: Hum Pathol2010, 41:20-25

Napsin A, EP205 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

NeuN (Clone: A60)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF

PM252	**6ml Ready to use**
PM252	**3ml Ready to use**
CM252	**1ml Concentrated**
CM252	**0.5ml Concentrated**
CM252	**0.1ml Concentrated**
HAM252	**6ml Ready to use**
HAM252	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Nucleus
Retrieval Buffer: Citrate, pH 6.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Brain

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify NeuN antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

NeuN antibody specifically recognizes the DNA-binding, neuron-specific protein NeuN, which is present in most CNS and PNS neuronal cell types of all vertebrates tested. NeuN protein distributions are apparently restricted to neuronal nuclei, perikarya and some proximal neuronal processes in both fetal and adult brain although, some neurons fail to be recognized by NeuN at all ages: INL retinal cells, Cajal-Retzius cells, Purkinje cells, inferior olivary and dentate nucleus neurons, and sympathetic ganglion cells are examples. Immunohistochemically detectable NeuN protein first appears at developmental time points that correspond with the withdrawal of the neuron from the cell cycle and/or with the initiation of terminal differentiation of the neuro. Immunoreactivity appears around E9.5 in the mouse neural tube and is extensive throughout the developing nervous system by E12.5. Strong nuclear staining suggests a nuclear regulatory protein function; however, no evidence currently exists as to whether the NeuN protein antigen has a function in the distal cytoplasm or whether it is merely synthesized there before being transported back into the nucleus. No difference between protein isolated from purified nuclei and whole brain extract on immunoblots has been found.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to NeuN is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Purified cell nuclei from mouse brain
Host, Isotype: Mouse, IgG1

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for NeuN is Brain. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

NeuN stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. J. Histochem. Cytochem. (1996) 44:1167-1171.
2. Nature (1996) 383:624-627.
3. J. Neuroscience (1997) 17:5820-5829.
4. Development (1992) 116:201-211.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

PMS2 (Clone: EP51)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR067	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR067	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR067	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CR067	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Colon
CR067	0.1ml Concentrated	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify PMS2 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

PMS2, a mismatch repair endonuclease, is a member of a family of genes involved in DNA mismatch repair. Carriers of the mismatch repair gene mutations have a high lifetime risk of developing Hereditary Non-Polyposis Colon Cancer (HNPCC) and several other cancers including endometrial cancer due to microsatellite instability (MSI) caused by accumulation of DNA replication errors in proliferating cells. Along with MLH1, MSH2 and MSH6, PMS2 antibody is helpful in diagnosis of MSI. An IHC study conducted by Mayo clinic on 535 cases with MSI-high, 90% of the tumors showed loss of MLH1, MSH2 and/or MSH6 expression, while 70% of the remaining cases showed isolated loss of PMS2 expression. The loss of PMS2 was associated with young age of diagnosis and right-sided location but not with a striking family history of cancer. Endometrial carcinomas are the most common non-colorectal cancers occur in HNPCC. The most common IHC abnormality in endometrial carcinomas with MSI was concurrent loss of MLH1/PMS2. Adding of PMS2 and MSH6 to MLH1 and MSH2 antibodies increased sensitivity for diagnosis of MSI. Tumors with low-level MSI show unfavorable pathological characteristics compared to tumors with no and tumors with high-level MSI.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to PMS2 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:25 – 1:50
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues in human PMS2 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for PMS2 is Colon. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

PMS2 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Garg K, et al.: J ClinPathol2009, 62:679-684
2. Gill S, et al.: Clin Cancer Res 2005, 11:6466-6471
3. Modica I, et al.: Am J SurgPathol2007, 31:744-751
4. Shia J, et al.: Am J SurgPathol2009, 33:1639-1645
5. Kets CM, et al.: Mod Pathol2006, 19:1624-1630

PMS2, EP51 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

NKX2.2 (Clone: NX2/294) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PM195	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PM195	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CM195	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CM195	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Pancreas, Ewings Sarcoma
CM195	0.1ml Concentrated	
HAM195	6ml Ready to use	
HAM195	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only

This antibody is intended for use in qualitatively identify NKX2.2 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains

SUMMARY AND EXPLANATION

Expression of NKX2.2 has been found in neuroendocrine tumors of the gut, making it a potential marker for the study of gastrointestinal neuroendocrine tumors. More recently, NKX2.2 protein was identified as a target of EWS-FLI-1, the fusion protein specific to Ewing sarcoma, and was shown to be differentially up-regulated in Ewing sarcoma on the basis of array-based gene expression analysis. It acts as a valuable marker for Ewing sarcoma, with a sensitivity of 93% and a specificity of 89%, and aids in the differential diagnosis of small round cell tumors.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to NKX2.2 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Human full-length recombinant NKX2.2 protein
Host, Isotype: Mouse / IgG2b, kappa

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for NKX2.2 is Pancreas and Ewings Sarcoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

NKX2.2 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Wang, Y.C. et al. (2009) EndocrRelat Cancer 16, 267-79.
2. Yoshida A et. al. Am J SurgPathol. 2012;36(7):993-9.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

NKX3.1 (Clone: EP356) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR226	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR226	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR226	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR226	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Prostate Adeno Ca,
CR226	0.1ml Concentrated	Prostate
HAR226	6ml Ready to use	
HAR226	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify NKX3.1 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

NKX3.1 is a prostate-specific tumor suppressor homeo domain protein encoded by the NKX3.1 homeo box gene in chromosome 8p21. This protein is haploin sufficient and is frequently down regulated during early stages of carcinogenesis in premalignant lesions and prostatic intraepithelial neoplasia. Loss of heterozygosity is present in 60-80% of prostate tumors. NKX3.1 is expressed in the normal prostatic epithelium, predominantly localized to the nucleus. Primary and metastatic prostatic adenocarcinoma have lower staining intensity compared to the normal prostate. It has been established as a highly sensitive and specific tissue marker of prostatic adenocarcinoma. In a differential diagnostic setting, NKX3.1 is useful for differentiating prostatic from urothelial carcinoma, sensitivity ranged between 92-94%, along with a 100% specificity. A recent study also demonstrated NKX3.1 utility in identifying metastatic prostatic adenocarcinoma (98% sensitivity, 99% specificity). Combined in a panel with PSA and PSAP, all metastatic prostatic adenocarcinoma were positive for at least one marker.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to NKX3.1 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human NKX3.1 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for NKX3.1 is Prostate Adenocarcinoma and Prostate. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

NKX3.1 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Abate-Shen C, et al.: Differentiation. 2008;76(6):717-27.
2. Bhatia-Gaur R, et al.: Genes Dev. 1999;13(8):966-77.
3. Bowen C, et al.: Cancer Res. 2010;70(8):3089-97.
4. Gurel B, et al.: Am J Surg Pathol. 2010;34(8):1097-105.
5. Voeller HJ, et al.: Cancer Res. 1997;57(20):4455-9.

NKX3.1, EP356 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

NSE gamma (Clone: ENO2/1462) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF

PM225	**6ml Ready to use**
PM225	**3ml Ready to use**
CM225	**1ml Concentrated**
CM225	**0.5ml Concentrated**
CM225	**0.1ml Concentrated**
HAM225	**6ml Ready to use**
HAM225	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Pancreas

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify NSE gamma antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Recognizes protein about 50kDa, which is identified as gamma-enalose. Three isoenzymes of enolases are identified, alpha, beta and gamma. Alpha-isoform is expressed in most tissues, whereas beta-form is expressed predominantly in muscle tissue whereas gamma-enolase is found only in nervous tissue. These isoforms exist as both homodimers and heterodimers, and they play a role in converting phosphoglyceric acid to phosphenolpyruvic acid in the glycolytic pathway. NSE-gamma is a useful marker to identify peripheral nerves and tumors of neuro-endocrine origins, such as pheochromocytomas. This antibody may be employed in combination with other markers such as Synaptophysin, Chromogranin A and Neurofilament.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to NSE gamma is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to aa416-433 of human NSE gamma
Host, Isotype: Mouse, IgG2b

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for NSE gamma is Pancreas. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

NSE gamma stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Verma, M., et al. 1994. DNA sequnces encoding enolase are remarkably conserved from yeast to mammals. Life Sci. 55:893-899.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

OCT 2 (Clone: EP115)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR207	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus and/or Cytoplasm
PR207	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR207	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CR207	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, Non-Hodgkin
CR207	0.1ml Concentrated	Lymphoma

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify OCT 2 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Octamer transcription factor-2 (OCT-2) possesses a leucine zipper domain and belongs to the POU family of transcription factors. It specifically binds to the octamer motif (5- ATTTCAT-3), activates immunoglobulin gene expression and regulates transcription in a number of tissues. OCT-2 is important for the expression of B cell specific genes, such as CD20 and CRISP-3. OCT-2 is expressed in mature B cells, predominantly germinal center B cells. Low expression of OCT-2 has been found in immature B cells, T cells and myelomonocytic cells. OCT-2 reactivity in epithelial cells and neuronal cells has also been reported. The OCT-2 antibody labels various B cell lymphomas with strong expression in germinal center-derived lymphomas. In a study on Hodgkin's lymphoma (HL), OCT-2 positivity has been observed in 15 out of 15 lymphocyte predominance HLs, but none of the 29 classic HLs.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to OCT 2 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:25 – 1:50
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human OCT-2 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for OCT 2 is Tonsil and Non-Hodgkin Lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

OCT 2 stains the Nucleus and/or Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Staudt LM, et al.: Nature 1986, 323: 640-643
2. Scheidereit C, et al.: cell 1987, 51: 783-793
3. Herr W, et al.: Genes Dev 1995, 9: 1679-1693
4. Garcia-Cosio M, et al.: Mod Pathol 2004, 17: 1531-1538
5. Dong B, et al.: Cell Tissue Res 2007, 328:595-606
6. Thevenin C, et al.: J Biol Chem 1993, 268:5949-5956
7. Pfisterer P, et al.: Mol Cell Biol 1996, 16:6160-6168
8. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone Torlakovic E, et al.: Am J Pathol 2001, 159: 1807-1814

OCT-2, EP115 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

OCT 2 (Clone: EP284)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR245	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR245	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR245	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CR245	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, Non-Hodgkin
CR245	0.1ml Concentrated	Lymphoma

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify OCT 2 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Octamer transcription factor-2 (OCT-2) possesses a leucine zipper domain and belongs to the POU family of transcription factors. It specifically binds to the octamer motif (5- ATTTCAT-3), activates immunoglobulin gene expression and regulates transcription in a number of tissues. OCT-2 is important for the expression of B cell specific genes, such as CD20 and CRISP-3. OCT-2 is expressed in mature B cells, predominantly germinal center B cells. Low expression of OCT-2 has been found in immature B cells, T cells and myelomonocytic cells. OCT-2 reactivity in epithelial cells and neuronal cells has also been reported. The OCT-2 antibody labels various B cell lymphomas with strong expression in germinal center-derived lymphomas. In a study on Hodgkin's lymphoma (HL), OCT-2 positivity has been observed in 15 out of 15 lymphocyte predominance HLs, but none of the 29 classic HLs.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to OCT2 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:25 – 1:50
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human OCT-2 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for OCT 2 is Tonsil and Non-Hodgkin Lymphomas. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

OCT 2 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone
2. Dong B, et al.: Cell Tissue Res 2007, 328:595-606
3. Garcia-CosioM, et al.: Mod Pathol 2004, 17:1531-1538
4. Herr W, et al.: Genes Dev1995, 9:1679-1693
5. Pfisterer P, et al.: Mol Cell Biol1996, 16:6160-6168
6. Scheidereit C, et al.: Cell 1987, 51:783-793
7. Staudt LM, et al.: Nature 1986, 323:640-643

OCT-2, EP284 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

OCT4 (Clone: EP143)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF

PR061	**6ml Ready to use**
PR061	**3ml Ready to use**
CR061	**1ml Concentrated**
CR061	**0.5ml Concentrated**
CR061	**0.1ml Concentrated**
HAR061	**6ml Ready to use**
HAR061	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Nucleus
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30 -60 minutes
Positive control: Seminoma

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify OCT4 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

OCT-4, also known as OTF3 or POU5F1, is a member of the POU family of transcription factors, involved in the regulation of pluripotency during normal development and is detectable in embryonic stem and germ cells. It can specifically bind to the octamer motif (5'-ATTTCAT-3'), and it is critical for the self-renewal of embryonic stem cells. Overall, OCT-4 is a key regulator of self-renewal in embryonic stem cells; its expression is potentially correlated with tumorigenesis and can affect some aspects of tumor behavior such as tumor recurrence or resistance to therapies. OCT- 4 is expressed in undifferentiated pluripotency cells, germ cells in ovary and testes. OCT-4 is a sensitive and specific marker for germ cell tumors. It is consistently detected in carcinoma in situ/ gonadoblastoma, seminomas, germinoma, dysgerminoma, and embryonal carcinoma but not in the differentiated components of non-seminomas, i.e., teratomas, yolk sac tumors, and choriocarcinomas. An antibody to OCT-4 is useful in the identification of primary as well as metastatic germ cell tumors.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to OCT4 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human OCT-4 protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for OCT4 is Seminoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

OCT4 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Herr W, et al.: Genes Dev1995, 9:1679-1693
2. Looijenga LH, et al.: Cancer Res 2003, 63:2244-2250
3. Palumbo C, et al.: J Pathol2002, 196:467-477
4. Cheng L, et al.: J Pathol2007, 211:1-9
5. Linn DE, et al.: Genes Cancer 2010, 1:908-916

OCT4, EP143 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

p53 (Clone: BP-53-12) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PM101	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PM101	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** EDTA, pH 8.0
CM101	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CM101	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Colon Adenocarcinoma
CM101	0.1ml Concentrated	
HAM101	6ml Ready to use	
HAM101	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify p53 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

The antibody reacts with wild-type and mutant type p53 protein. It is a useful tool to detect p53 over expression. In many tumor types p53 appears to have prognostic significance. Wild-type p53 protein is present in normal cells but due to a very short half-life it is below the detection level by immunohistochemistry assay. Somatic mutation of the p53 gene is a frequent event in human neoplasia. The mutant p53 protein is more stable and is accumulated to a high level in the tumors.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to p53 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Recombinant human wild- type p53 protein
Host, Isotype: Mouse, IgG2a

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **EDTA Buffer (Cat#PS008)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for p53 is Colon adenocarcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

p53 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Bártek J, et al. J Pathol. 1993 Jan;169(1):27-34.
2. Terada T, et al. Mod Pathol. 1994 Feb;7(2):249-52.
3. Suzuki H, et al. Cancer Lett. 2006 Jun 18;237(2):242-7. Epub 2005 Aug 18.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

p63 (Clone:4A4)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PM105	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PM105	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CM105	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CM105	0.5ml Concentrated	**Positive control:** SCC, Prostate
CM105	0.1ml Concentrated	
HAM105	6ml Ready to use	
HAM105	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify p63 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

The p63 protein is a member of the p53 family, which also includes p73. At least 6 different transcripts of p63 derives from alternative splicing events and encodes proteins with two different N termini (TA and ΔN) and three different C termini (α, β and γ). The protein isotypes TAp63α, TAp63β, and TAp63γ contain the N-terminal transactivation (TA) domain, whereas the other three isotypes ΔNp63α, ΔNp63β, and ΔNp63γ, lack this domain, and when present in sufficient concentration act in a dominant-negative manner with respect to wild-type p63 and p53 protein.
p63 is detected in prostate basal cells in normal prostate glands and PIN. However, it is negative in prostate adenocarcinoma. Thus, p63 is useful as a differential marker for benign prostate glands and adenocarcinoma (negative marker). The combination of AMACR, 34βE12, and p63 may be useful for diagnosing PIN and small focus adenocarcinoma, especially in difficult cases and cases with limited tissues.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to p63 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Recombinant full length human p63 protein.
Host, Isotype: Mouse, IgG2a/κ

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for p63 is Squamous Cell Carcinoma (SCC) and Prostate. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

p63 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Yang A, Kaghad M, Wang Y, Gillett E, Fleming MD, Dötsch V, et al. p63, a p53 homolog at 3q27-29, encodes multiple products with transactivating, death-inducing, and dominant-negative activities. Mol Cell 1998; 2:305-16.
2. Marin MC, Kaelin WG. p63 and p73: old members of a new family minireview. BiochimBiophys Acta 2000;1470:M93-M100.
3. Jetten AM, Harvat BL. Epidermal differentiation and squamous metaplasia: from stem cell to cell death. J Dermatol 1997; 24:711-25.
4. Yang A, Schweitzer R, Sun D, Kaghad M, Walker N, Bronson RT, et al. p63 is essential for regenerative proliferation in limb, craniofacial and epithelial development. Nature 1999; 398:714-18.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

p120 Catenin (Clone: EP66) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR062	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane / Cytoplasm
PR062	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR062	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR062	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Breast, Breast Lobular Ca
CR062	0.1ml Concentrated	
HAR062	6ml Ready to use	
HAR062	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify p120 Catenin antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Catenins are proteins that are linked to the cytoplasmic domain of transmembrane cadherins. p120 Catenin is a member of this Armadillo gene family of junctional plaque proteins. The association of catenins to cadherins produces a complex which is linked to the actin filament network, and which seems to be important for cadherins cell-adhesion properties. Cytoplasmic accumulation of p120 Catenin has been observed in lung cancer, pancreatic cancer, gastric cancer and colon cancers and is associated with poor progress in colon cancer patients. In breast lobular neoplasia, antip120 Catenin shows diffuse cytoplasmic immunostaining pattern, while breast ductal neoplasia retains the membrane immunostaining pattern. p120 Catenin antibody is useful in differentiation of lobular carcinoma from ductal carcinoma of the breast and in identifying early lesions of lobular neoplasia.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to p120 Catenin is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen A synthetic peptide corresponding to residues in human p120 Catenin protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for p120 Catenin is Breast and Breast Lobular Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

p120 Catenin stains the Cytoplasm or Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Keirsebilck A, et al.: Genomics 1998, 50:129-146
2. Aho S, et al.: J Cell Sci 2002, 115:1391-1402
3. Dabbs DJ, et al.: Am J Surg Pathol 2007, 31:427-437
4. Kalogeraki A, et al.: Acta Cytol 2003, 47:363-367
5. Liu Y, et al.: Lung Cancer 2009, 63:375-382
6. Chetty R, et al.: Am J Clin Pathol 2008, 130:71-76
7. Bellovin DI, et al.: Cancer Res 2005, 65:10938-10945

p120 Catenin, EP66 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

PAX5 (Clone: EP156)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PR064	6ml Ready to use
PR064	3ml Ready to use
CR064	1ml Concentrated
CR064	0.5ml Concentrated
CR064	0.1ml Concentrated
HAR064	6ml Ready to use
HAR064	3ml Ready to use

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Nucleus
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0 / Citrate, pH 6.0
Incubation: 60 minutes
Positive control: Tonsil, B-Lymphoblastic Neoplasms

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify PAX5 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

PAX5 is a B-cell lineage specific activator protein (BSAP) that is essential for maintaining the identity and function of mature B cells during late B lymphopoiesis. It also plays a role in neural development and spermatogenesis. PAX5 is expressed in pro-, pre-, and mature B cells, and it is expressed in the vast majority of B-cell malignancies. Anti-PAX5 is a specific marker for the B cell lineage. A study of PAX5 immunohistochemistry by Jensen et al. suggested that PAX5 may be the only detectable marker of B lineage cells in lymphomas that lack or show equivocal CD45RB and CD20 expression. PAX5 is thus useful for a panel of antibodies for the identification of cellular origin of undifferentiated tumors. The expression of PAX5 in endocrine tumors has been shown to be high in Merkel cell carcinoma and small cell carcinoma, but not carcinoid tumor. PAX5 is also a marker for neuroendocrine carcinomas.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to PAX5 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human PAX5 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.

To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) or Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for PAX5 is Tonsil and B-Lymphoblastic Neoplasms. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

PAX5 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Adams B, et al.: Genes Dev1992, 6:1589-1607
2. Fuxa M, et al.: CurrOpinImmunol2007, 19:129-136
3. Jensen KC, et al.: Mod Pathol2007, 20:871-877
4. Dong HY, et al.: Am J SurgPathol2005, 29:687-692
5. Torlakovic E, et al.: Am J ClinPathol2006, 126:798-804
6. Mhawech-Fauceglia P, et al.: J ClinPathol2007, 60:709-714
7. Sica G, et al.: Am J ClinPathol2008, 129:556-562

PAX5, EP156 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

PAX8 (Clone: EP331)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PR276	**6ml Ready to use**
PR276	**3ml Ready to use**
CR276	**1ml Concentrated**
CR276	**0.5ml Concentrated**
CR276	**0.1ml Concentrated**
HAR276	**6ml Ready to use**
HAR276	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Nucleus
Retrieval Buffer: EDTA, pH 8.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Papillary Thyroid Ca, Ovarian Ca

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify PAX8 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Paired box protein Pax-8(PAX8) is a member of the PAX family of transcription factors. It is essential of organogenesis during embryonic development of the kidney, thyroid and paramesonephric ducts, giving rise to urogenital organs including the seminal vesicles, vas deferens, ureter, uterus, and fallopian tubes. Although PAX8 is crucial for organogenesis, sustained expression in the normal kidney, thyroid, breast, seminal vesicles, ovarian, cervical and endometrial epithelia suggest a role for homeostatic control of mature tissues. Immunohistochemical staining revealed almost exclusive nuclear localization, with low or negligible cytoplasmic expression.
Due to the restrictive expression in normal tissues, PAX8 has been suggested to be a sensitive and specific marker for both primary and metastatic tumors derived from the above-mentioned organs and tissues. PAX8 is expressed in renal cell carcinoma of clear cell, papillary and chromophobe subtypes. It is also found in endometroid carcinoma, serous carcinoma and thyroid carcinomas. However, PAX8 expression in lymphoid tissue has been controversial. The N-terminal of polyclonal PAX8 antibody was found to cross-react with PAX5; previous data suggesting the use of PAX8 for diagnosis of malignant lymphomas should be re-evaluated. The cause may be due to a substantial sequence homology in the N-terminus of PAX8 and PAX5(70%).

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to PAX8 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Synthetic peptide corresponding to the C-terminus of Human PAX8 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **EDTA Buffer (Cat#PS008)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for PAX8 is Papillary Thyroid Carcinoma and Ovarian Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

PAX8 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Bellevicine C, et al.: Eur J Endocrinol 2013, 169(3):307-11.
2. Di Palma T, et al.: BMC Cancer 2014,14:292.
3. Moretti L, et al.: Mod Pathol 2012, 25(2):231-6.
4. Ozcan A, et al.: Mod Pathol 2011, 24(6):751-64.
5. Tong GX, et al.: Mod Pathol 2009, 22(9):1218-27.
6. Wang Y, et al.: J Hematol Oncol 2013,6:60.

PAX8,EP331, antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

PCNA (Clone: EP91)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PR065	6ml Ready to use
PR065	3ml Ready to use
CR065	1ml Concentrated
CR065	0.5ml Concentrated
CR065	0.1ml Concentrated
HAR065	6ml Ready to use
HAR065	3ml Ready to use

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Nucleus
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Tonsil, Colon

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify PCNA antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Proliferating cell nuclear antigen (PCNA) is a DNA polymerase accessory factor that is required for DNA replication during S phase of the cell cycle and for resynthesis during nucleotide excision repair of damaged DNA. The PCNA antibody detects proliferating cells in both normal and tumor cells. Anti-PCNA labeling index has been shown to be associated with tumor prognosis.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to PCNA is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human PCNA protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for PCNA is Tonsil and Colon. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

PCNA stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Travali S, et al.: J Biol Chem 1989, 264:7466-7472
2. Gary R, et al.: J Biol Chem 1997, 272:24522-24529
3. Lavezzi AM, et al.: Anticancer Res 2001, 21:1279-1284
4. Delahunt B, et al.: J Pathol 1993, 170:471-477

PCNA, EP91 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

PGP9.5 (Clone: Polyclonal) Rabbit Polyclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PP181	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PP181	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Citrate, pH 6.0
CP181	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CP181	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Brain, Colon, Pancreas,
CP181	0.1ml Concentrated	Schwannoma, Astrocytoma

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify PGP9.5 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Protein gene product 9.5 (PGP 9.5), also known as ubiquitin carboxyl-terminal hydrolase-1 (UCH-L1), is a 27-kDa protein originally isolated from whole brain extracts (1). Although PGP9.5 expression in normal tissues was originally felt to be strictly confined to neurons and neuroendocrine cells, it has been subsequently documented in distal renal tubular epithelium, spermatogonia, Leydig cells, oocytes, melanocytes, prostatic secretory epithelium, ejaculatory duct cells, epididymis, mammary epithelial cells, Merkel cells, and dermal fibroblasts. LK PGP 9.5 has been demonstrated immunostaining of a plethora of different mesenchymal neoplasms with this antibody.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to PGP9.5 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:25 – 1:50
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Recombinant human carboxyl-terminal hydrolase-1
Host, Isotype: Rabbit, IgG.

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for PGP9.5 is Brain, Colon, Pancreas, Schwannoma and Astrocytoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

PGP9.5 stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Wick MR. Immunohistology of neuroendocrine and neuroectodermal tumors. Semin Diagn Pathol 2000; 17:194-203.
2. Rode J, Dhillon AP, Doran JF, Jackson P, Thompson RJ. PGP9.5, a new marker for human neuroendocrine tumours. Histopathology 1985; 9:147-58.
3. Piccinini M, Merighi A, Bruno R, Cascio P, Curto M, Mioletti S, et al. Affinity purification and characterization of protein gene product 9.5 (PGP9.5) from retina. Biochem J 1996; 318:711-6.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

PLAP (Clone: EP194)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR066	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane / Cytoplasm
PR066	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR066	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR066	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Placenta, Germ Cell Tumor
CR066	0.1ml Concentrated	
HAR066	6ml Ready to use	
HAR066	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify PLAP antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Alkaline phosphatases (ALP) are dimeric enzymes by glycosylphosphatidylinositol anchors to the cell membrane. There are at least four distinct but related isozymes: placenta ALP (PLAP), germ cell ALP (PLAP-like or GCAP), intestinal ALP (IAP) and non-specific tissue ALP (TNAP). These isozymes may serve to guide migratory cells, to transport specific molecules such as fat and immunoglobulins across membranes or to detoxify lipopolysaccharide and prevent bacterial invasion across the gut mucosal barrier.
This antibody specifically recognizes PLAP and GCAP. PLAP is expressed in the human placenta beginning late in the first trimester of pregnancy. GCAP is expressed in normal endocervix and fallopian tube. Ectopic expression of GCAP is associated with germ cell tumors: intratubular germ cell neoplasia, unclassified (IGCNU), seminoma, embryonal carcinoma and choriocarcinoma. PLAP has been used as a marker for germ cell tumor. Clinically, it is useful for the identification of primary intracranial germinoma.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to PLAP is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human PLAP protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for PLAP is Placenta and Germ Cell Tumor. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

PLAP stains the Membrane or Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Millan JL, et al.: Crit Rev Clin Lab Sci 1995, 32:1-39
2. Fishman L, et al.: Cancer Res 1976, 36:2268-2273
3. Nouri AM, et al.: BJU Int 2000, 86:894-900
4. Hamilton-Dutoit SJ, et al.: APMIS 1990, 98:797-811
5. Wick MR, et al.: Hum Pathol 1987, 18:946-954
6. Paiva J, et al.: Am J Pathol 1983, 111:156-165
7. Shinoda J, et al.: J Neurosurg 1988, 68:710-720

PLAP, EP194 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Podoplanin (Clone: D2-40) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PM231	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm & Membrane
PM231	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR231	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR231	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, Epithelioid malignant
CR231	0.1ml Concentrated	Mesothelioma, Germ Cell Tumors
HAM231	6ml Ready to use	
HAM231	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Podoplanin antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Mouse anti human podoplanin antibody, clone D2-40 was raised against M2A antigen and detects podoplanin. Podoplanin (PDPN) is an O-glycosylated transmembrane glycoprotein that is selectively expressed by, and is a marker of, lymphatic endothelial cells. In normal tissue the 38 kDa protein is also present in human lung, placenta, heart, skeletal muscle and kidney podocytes. It is not found in the blood vasculature. The function of podoplanin is yet to be fully elucidated; however, it may be involved in cell migration and/or actin cytoskeleton organization. It is required for normal lung cell proliferation and alveolus formation at birth, and can induce platelet aggregation. Mouse anti human podoplanin antibody, clone D2-40 has been shown to be a sensitive and specific antibody for the detection of lymphatic endothelium in different malignancies, and is of value in the routine evaluation of lymphatic invasion in esophageal cancer. Clone D2-40 was reported to be an excellent immunohistochemical marker of cutaneous Kaposi's sarcomas, and may be useful in the differential diagnosis of epithelioid malignant mesothelioma versus adenocarcinoma.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Podoplanin is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Resected tissue from dysgeminoma of the ovary
Host, Isotype: Mouse, IgG1k

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Podoplanin is Tonsil, Epitheloid malignant mesothelioma and Germ cell Tumors. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Podoplanin stains the Cytoplasm and Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Marks, A. et al. (1999) Characterization and distribution of an oncofetal antigen (M2A antigen) expressed on testicular germ cell tumours. Br J Cancer. 80 (3-4): 569-78.
2. Wu, H.M. et al. (2013) Expression of podoplanin in salivary gland adenoid cystic carcinoma and its association with distant metastasis and clinical outcomes. Mol Med Rep. 6: 271-4.
3. Takagi, S. et al. (2013) Platelets promote tumor growth and metastasis via direct interaction between Aggrus/podoplanin and CLEC-2. PLoS One. 8: e73609.
4. Sonne, S.B. et al. (2006) Identity of M2A (D2-40) antigen and gp36 (Aggrus, T1A-2, podoplanin) in human developing testis, testicular carcinoma in situ and germ-cell tumors. Virchows Arch. 449 (2):

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

PolyExcel HRP/DAB Detection System Two Step Universal Kit for Mouse and Rabbit Primary Antibodies

PRODUCT INFORMATION:

REF

PEH002 6ml
PEH002 50ml
PEH002 100ml

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
PolyExcel detection system is intended to use with primary antibodies raised against mouse and rabbit for the qualitative identification of antigens by light microscopy in normal and pathological paraffin-embedded tissues, cryostat tissues or cell preparations.

SUMMARY AND EXPLANATION

PathnSitu's highly sensitive and specific PolyExcel two step detection system is non-biotin, micro-polymer-based detection system which significantly reduce or shows no back ground on tissues containing high levels of avidin, biotin ex: Kidney, Liver and lymphoid tissues. This system is based on an HRP labeled polymer, which is conjugated with secondary antibodies.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

Incubating the specimen for 5–10 minutes with peroxidase quencher (H_2O_2) quenches any endogenous peroxidase activity. The specimen is then incubated with respective diluted mouse or rabbit primary antibody, followed by incubation with the PolyExcel Target Binder for 10 minutes then followed by a PolyExcel HRP labeled polymer using recommended 10minutes incubation. Staining is completed by 5–7 minutes incubation with 3,3'-diaminobenzidine (DAB) substrate-chromogen which results in a brown-colored precipitate at the antigen site (DAB is a potential carcinogen; Please take appropriate precautions).

KIT CONTENTS

PathnSitu PolyExcel detection kit supplied as in 3 different pack sizes. Details below:

Description	Cat#/Pack Size	Kit Contents
PolyExcel HRP/DAB Detection System (Two step)	PEH002-6ml	PolyExcel Peroxidase Quencher (H_2O_2)
		PolyExcel Target Binder
	PEH002-50ml	PolyExcel PolyHRP
		PolyExcel Stunn DAB Substrate Buffer
	PEH002-100ml	PolyExcel Stunn DAB Substrate Chromogen

MATERIALS REQUIRED BUT NOT SUPPLIED

1. Positive charged slides (PathnSitu Cat# PS011-72)
2. Control Tissues
3. Xylene
4. Isopropyl alcohol
5. DI Water
6. Hematoxylin
7. Cover glass
8. Mounting media
9. Antigen retrieval buffers (PathnSitu Cat# PS007, PS008, PS009)
10. Immuno wash Buffer (PathnSitu Cat# PS006)

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8^{o}C and away from light. Make sure to bring the solution to room temperature before use. Do not use after expiration date printed on the bottle. If reagents are stored under conditions other than those specified in the package insert, the user must verify them.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with desired primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. Proper handling of this product as with any product derived from biological sources should be used according to local and applicable regulations
3. Sodium azide inhibits peroxidase activity. Use caution when handling HRP conjugate to prevent any contamination with other reagents containing sodium azide
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Preparation of working solutions: DAB (DAB is a potential carcinogen; Please take appropriate precautions): In a1ml of StunnDAB Buffer add 1drop of StunnDAB chromogen. Mix well the preparation and store it in dark. This solution is stable for a week when stored at 2-8^{o}C. Always prepare fresh for clean and crisp results.
Deparaffinization:
1. Deparaffinize tissue sections in 3 changes of xylene.
2. Hydrate slides in a series of graded alcohols to water.
Pretreatment Solution/Protocol: Please refer to the respective primary antibody datasheet for recommended pretreatment solution and protocol.
Staining protocol*:(* Wash tissue sections with immuno wash buffer after every incubation).
3. **Peroxidase Quencher (H_2O_2)**: Cover the tissue section with peroxidase quencher for 5-10 minutes.
4. **Primary Antibody:** Please refer to the respective primary antibody datasheet for incubation time and temperature.
5. **PolyExcel Target Binder:** Cover the tissue sections with PolyExcel Target Binder and Incubate for 10minutes at room temperature.
6. **PolyExcel PolyHRP:** Cover the tissue sections with PolyExcel PolyHRP and incubate for 10minutes at room temperature.
7. **PolyExcel StunnDAB:** Cover the tissue sections with StunnDAB working solution (Please refer to preparation section on preparation of working solution) and incubate it for 5-7 minutes at room temperature.
8. **Hematoxylin:** Cover the tissue sections with Hematoxylin and incubate for appropriate time at room temperature.
9. Dehydrate slides through graded alcohols and xylenes then cover slip with appropriate mounting medium.

PROTOCOL NOTES

The optimum antibody dilution and protocols for a specific application can vary due to many factors. These include, but are not limited to: fixation, incubation times, and tissue section thickness and detection kit used. The data sheet's recommendations and protocols are based on exclusive use of PathnSitu products. 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. Ultimately, it is the responsibility of the investigator to determine optimal conditions.

QUALITY CONTROL

PathnSitu follows and recommends to refer CLSI Quality Standards for Design and Implementation of Immunohistochemistry Assays; Approved Guideline-Second edition (I/LA28-A2). CLSI Wayne, PA, USA (www.clsi.org). 2011.Always use positive and negative controls along with the test sample.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

The protocols for a specific application can vary. These include, but are not limited to: fixation, heat-retrieval method, incubation times, and tissue section thickness and detection kit used. Due to the superior sensitivity of PathnSitu 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 PathnSitu products. Ultimately, it is the responsibility of

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

the investigator to determine optimal conditions. These products are tools that can be used for interpretation of morphological findings in conjunction with other diagnostic tests and pertinent clinical data by a qualified pathologist.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

TROUBLESHOOTING GUIDE

No Staining:

1.	Critical reagent (such as primary or secondary antibody) omitted.
2.	Staining steps performed incorrectly or in the wrong order or sodium azide in buffer bath.
3.	Heat-induced epitope retrieval (HIER) step was performed incorrectly using the wrong time, the wrong order or the wrong pretreatment.
4.	Wrong control identified.
5.	Primary antibody incubation period too short or secondary antibody at too low concentration.
6.	Improperly mixed substrate and/or chromogen solution(s).

Weak Staining:

1.	Tissue is either over-fixed or under-fixed.
2.	Primary antibody incubation time too short or Low expression of antigen.
3.	Heat-induced epitope retrieval (HIER) steps performed incorrectly using wrong time, in the wrong order, or the wrong pretreatment
4.	Excessive rinsing during wash steps or incorrect procedure in reagent preparation.

Non-specific or High Background Staining:

1.	Tissue is either over-fixed or under-fixed or dried up during incubation period.
2.	Incorrect blocking reagent used; blocker should be from same species in which the secondary antibody was raised or requires longer incubation times.
3.	Highly concentrate reagents (Primary or secondary antibodies)
4.	Overly developed substrate.
5.	Tissue was inadequately rinsed or necrotic.

Tissues Lift Off

1.	Slides were not positively charged.
2.	Tissue was not baked properly.
3.	Tissue contained too much fat.

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Progesterone Receptor (Clone: EP2) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR068	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR068	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR068	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR068	0.5ml Concentrated	**Positive control:**Breast Ca
CR068	0.1ml Concentrated	
HAR068	6ml Ready to use	
HAR068	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Progesterone Receptor antigenby light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

The human progesterone receptor (PR), is a ligand-activated transcription factor and is a member of the steroid receptor family. PR exists in humans as two isoforms; PR-A (94 kDa) which lacks the first 164 amino acids of PR-B and PR-B (114 kDa). While the two forms of PR have similar DNA- and ligand-binding affinities they have opposite transcriptional activities. PR-B functions as an activator of progesterone-responsive genes, while PR-A functions as a strong transdominant repressor of PR-B. This anti-PR recognize both PR-A and B. It labels epithelial cells of breast, ovary and endometrium.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to PR is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide(NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution willaffect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues near the N-terminus of human PR protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody,when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with
unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains <0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contaminationof reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTABuffer(Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu'sPolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu'sPolyExcelHRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Progesterone Receptor is Breast Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Progesterone Receptor stains theNucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation,tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Supportat +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressedor implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Press M, Spaulding B, Groshen S, Kaminsky D, Hagerty M, Sherman L, Christensen K, Edwards DP. Comparison of different antibodies for detection of progesterone receptor in breast cancer. Steroids 2002; 67:799-813.

PR, EP2 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Prolactin (Clone: EP193)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR193	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR193	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Citrate, pH 6.0
CR193	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR193	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Anterior Pituitary,
CR193	0.1ml Concentrated	Prolactinoma
HAR193	6ml Ready to use	
HAR193	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Prolactin antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Prolactin is a peptide hormone secreted by the anterior pituitary that is necessary for the proliferation and differentiation of the mammary glands. Prolactin also acts in a cytokine-like manner and as an important regulator of the immune system. Prolactin has important cell cycle related functions as a growth, differentiating and anti- apoptotic factor. Prolactin is secreted by lactotrophs in the anterior pituitary. Prolactin producing cells make up approximately 20 percent of the pituitary. Elevated counts of these cells have been observed in pregnant women, newborns and in multiparous women. An antibody to prolactin is useful for the identification of pituitary tumors.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Prolactin is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human Prolactin protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Prolactin is Anterior Pituitary and Prolactinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Prolactin stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Freeman ME, et al.: Physiol Rev 2000, 80:1523-1631
2. Brisken C, et al.: Dev Cell 2002, 3:877-887
3. Asa SL, et al.: Arch Pathol Lab Med 1982, 106:360-363
4. Duello TM, et al.: Am J Anat1980, 158:463-469
5. Bulatov AA, et al.: Biokhimiia1995, 60:1637-1646

Prolactin, EP193 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Prostate-Specific Antigen (PSA) (Clone: EP109) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR069	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR069	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Citrate, pH 6.0
CR069	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR069	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Prostate
CR069	0.1ml Concentrated	
HAR069	6ml Ready to use	
HAR069	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Prostate-specific antigen (PSA) antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Prostate-specific antigen (PSA) is a serine protease member of the human glandular kallikrein family. It is synthesized in the prostate ductal and acinar epithelium and diffused into serum. It is found in normal, hyperplastic, and malignant prostate tissue. Low expression of PSA has been reported in other normal or tumor tissues such as urethral, periurethral, and perianal glands, salivary duct carcinoma, and rare mammary carcinomas.
Although low PSA expression has been found in other tissues, PSA is still a specific and sensitive marker for immunohistochenical analysis of tumors with prostate epithelial cell differentiation. It is valuable in the identification of metastatic tumors of prostatic origin.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to PSA is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues near the C-terminus of human PSA protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Prostate-specific antigen (PSA) is Prostate. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Prostate-specific antigen (PSA) stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone
2. Chuang AY, et al.: Am J SurgPathol2007, 31:1246-1255
3. Kamoshida S, et al.: Hum Pathol1990, 21:1108-1111
4. James GK, et al.: Am J ClinPathol1996, 106:242-247
5. Diamandis EP: Anticancer Res 1996, 16:3983-3984

PSA, EP109 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

S100 Beta (Clone: EP32) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR070	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm & Nucleus
PR070	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR070	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR070	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Skin, Melanoma
CR070	0.1ml Concentrated	
HAR070	6ml Ready to use	
HAR070	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify S100 Beta antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

S100 Beta is a homodimeric member of the S100 superfamily. S100 is a family of Ca2+-binding proteins, comprises 19 members that are differentially expressed in a large number of cell types. The protein has been implicated in cellular processes such as cell differentiation and growth. S100 Beta is abundant in glial cells of the central and peripheral nervous system, in melanocytes, chondrocytes, and adipocytes. Antibody to S100 Beta also labels Langerhans cells, histiocytes, epithelial, myoepithelial cells and integrating reticular cells of lymphoid tissue, and tumors originated from these cells. S100 Beta is a useful marker for diagnosis of melanoma, tumors of nerves system.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to S100 Beta is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues on the C-terminus of human S100 Beta protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for S100 Beta is Skin and Melanoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

S100 Beta stains the Cytoplasm and Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Donato R: BiochimBiophysActa1999, 1450:191-231
2. Smith SP, et al.: Structure 1998, 6:211-222
3. Vanstapel MJ, et al.: Am J ClinPathol1986, 85:160-168
4. Carbone A, et al.: Int J Biol Markers 1986, 1:57-66
5. Egan M, et al.: J ClinPathol1987, 40:1485-1486
6. Kahn HJ, et al.: Am J ClinPathol1983, 79:341-347
7. Yaziji H, et al.: Int J SurgPathol2003, 11:11-15
8. Morrison CD, et al.: SeminDiagnPathol2000, 17:204-215

S100 Beta, EP32 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

SALL4 (Clone: EP299)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR227	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR227	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR227	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CR227	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Yolk Sac Tumor,
CR227	0.1ml Concentrated	Germ Cell Tumor

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify SALL4 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

The Sal-like protein 4, SALL4 is a zinc finger transcription factor located on chromosome 20q13.13-13.2. It is essential during development by maintaining embryonic stem cell pluripotency and self-renewal. Mutations in SALL4 lead to acro-renal-ocular and Okihiro syndromes, a disorder of the eyes and abnormalities of bones in the arms and hands. Recently, SALL4 has been identified as a novel sensitive diagnostic marker for germ cell tumors. Strong SALL4 staining was observed in all seminoma / dysgerminoma / germinomas, embryonal carcinomas, and yolk sac tumors, yielding 100% sensitivity for these malignancies. Compared with α-fetoprotein and glypican-3, SALL4 demonstrated superior sensitivity in detecting yolk sac tumors. Focal SALL4 staining was also observed in choriocarcinomas (66-71%) and teratomas (50-64%). In non-germ cell tumors, SALL4 is expressed in all cases of acute myeloid leukemia, and majority of Precursor B-cell acute lymphoblastic lymphomas (79%). In a large immunohistochemical study of >3200 cases, SALL4 was also detected in ~20% of cases of ovarian, urothelial and gastric adenocarcinomas, and < 5% in mammary, colorectal, prostatic and squamous cell carcinomas.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to SALL4 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:25 – 1:50
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human SALL4 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for SALL4 is Yolk sac Tumor and Germ cell tumor. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

SALL4 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Cao D, et al.: Cancer. 2009, 115(12):2640-51.
2. Cui W, et al.: Mod Pathol. 2006, 19(12):1585-92.
3. Forghanifard MM, et al.: J Biomed Sci. 2013, 20:6.
4. Mei K, et al.: Mod Pathol. 2009, 22(12):1628-36.
5. Miettinen M, et al.: Am J SurgPathol. 2014, 38(3):410-20.

SALL 4, EP299 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

SATB2 (Clone: EP281)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR239	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR239	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR239	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR239	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Colon Ca, Colon
CR239	0.1ml Concentrated	
HAR239	6ml Ready to use	
HAR239	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify SATB2 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

DNA-binding protein SATB2, also known as Special AT-rich sequence-binding protein 2, is a nuclear matrix-associated transcription factor. SATB2 acts as a docking site for chromatin remodeling enzymes and recruits co-activators and co-repressors to control nuclear gene expression. SATB2 also regulates skeletal development, osteoblast differentiation, and modulates immunoglobulin expression. In normal tissues, strong nuclear SATB2 expression is observed in essentially all glandular cells lining the lower gastrointestinal tract, including the appendix, colon, and rectum. SATB2 is also expressed in a subset of neuronal cells from the cerebral cortex and hippocampus. In tumor tissues, SATB2 is detected in cancer cells of colorectal origin and may function as a clinically useful diagnostic marker for colorectal cancer (CRC). In a multi-cohort study with 1882 primary and metastatic CRCs, SATB2 shows high sensitivity (85%) for CRC, and further enhanced to 93% when stained in conjunction with Cytokeratin 20. A recent study showed SATB2 expression in 89% of medullary carcinomas of the large intestine. SATB2 has been suggested as a valuable prognostic marker: high SATB2 expression was determined as an independent marker of good prognosis and sensitivity to chemotherapy and radiation in CRC while loss of SATB2 expression was correlated with poor prognosis in laryngeal carcinoma patients.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to SATB2 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human SATB2 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for SATB2 is Colon and Colon Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

SATB2 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Eberhard K, et al.: Br J Cancer. 2012, 106(5):931-8
2. Lin F, et al.: Arch Pathol Lab Med. 2014, 138(8):1015-1026
3. Liu TR, et al.: PLoS One. 2012, 7(7): e40704
4. Magnusson K, et al.: Am J SurgPathol. 2011, 35(7):937-48
5. Zhang J, et al.: Tissue Eng Part A. 2011, 17(13-14):1767-76

SATB2, EP281 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

SOX2 (Clone: EP103) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR071	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR071	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0/
CR071	1ml Concentrated	EDTA, pH 8.0
CR071	0.5ml Concentrated	**Incubation:** 30 -60 minutes
CR071	0.1ml Concentrated	**Positive control:** Fetal brain,
HAR071	6ml Ready to use	Glioma
HAR071	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify SOX2 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

SOX2 is a member of the SRY-related HMG-box (SOX) family of transcription factors involved in the regulation of embryonic development and in the determination of cell fate. It is required for stem cell maintenance in the central nervous system, and it also regulates gene expression in the stomach. SOX2 is necessary for regulating multiple transcription factors that affect Oct3/4 expression. An essential function of SOX2 is to stabilize embryonic stem cells in a pluripotent state by maintaining the requisite level of Oct3/4 expression. SOX2 is expressed in fetal brain. It is a marker for multipotential neural stem cells. In tumors, SOX2 expression is observed in teratoma of the central nervous system, melanoma, testicular germ cell tumor, cervical carcinoma, lung cancer, breast cancer with basal cell phenotype, and squamous cell carcinoma of the gastrointestinal tract. It may be a useful marker for the identification and quantitative grading of immature teratomas in the central nervous system. In a recent study of SOX2 expression on testicular germ cell tumor, all 30 embryonal carcinomas showed positive staining for SOX2, whereas all were negative for SOX17, thus SOX2 may be useful in the identification of embryonal carcinoma. In stage I lung adenocarcinomas, SOX2 seems to be an independent predictor of poor outcome and may help stratify patients at increased risk for recurrence.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to SOX2 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues in human SOX2 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) or EDTA Buffer (Cat#PS008)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for SOX2 is Fetal brain and Glioma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

SOX2 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Masui S, et al.: Nat Cell Biol2007, 9:625-635
2. Ellis P, et al.: DevNeurosci2004, 26:148-165
3. Phi JH, et al.: Mod Pathol2007, 20:742-748
4. Laga AC, et al.: Am J Pathol2010, 176:903-913
5. Ji J, et al.: Hum Pathol2010, 41:1438-1447
6. Sholl LM, et al.: Am J SurgPathol2010, 34:1193-1198
7. Sholl LM, et al.: AppIImmunohistochemMolMorphol2010, 18:55-61
8. Nonaka D: Am J ClinPathol2009, 131:731-736
9. Rodriguez-Pinilla SM, et al.: Mod Pathol2007, 20:474-481
10. Long KB, et al.: Hum Pathol2009, 40:1768-1773

SOX2, EP103 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

SOX10 (Clone: EP268)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR135	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR135	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Citrate, pH 6.0
CR135	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CR135	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Brain, Melanoma
CR135	0.1ml Concentrated	
HAR135	6ml Ready to use	
HAR135	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify SOX10 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

SOX10 is a member of the SOX (SRY-related HMG-box) family of transcription factors involved in the regulation of embryonic development and in the determination of cell fate. During development, SOX10 first appears in the forming neural crest and continues to be expressed in Schwann cells. It is important for differentiation, maturation and maintenance of Schwann cells and melanocytes.
In normal tissues, SOX10 is expressed in Schwann cells and glial cells in the nervous system. It is also detected in melanocytes and epithelial cells of salivary gland and mammary gland. In tumor tissues, SOX10 labels melanoma and the tumor of neural crest origin. A recent study reported the expression of SOX10 in basal- like, unclassified triple-negative breast carcinoma. Thus, breast carcinoma must be considered in the differential diagnosis of melanoma for a SOX10-positive metastatic malignant neoplasm.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to SOX10 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A recombinant fragment corresponding to residues in human SOX10 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for SOX10 is Brain and Melanoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

SOX10 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Kuhlbrodt K, et al.: J Neurosci1998, 18:237-250
2. Karamchandani JR, et al.: AppIImmunohistochemMolMorphol2012, 20:445- 450
3. Mohamed A, et al.: AppIImmunohistochemMolMorphol2012,
4. Nonaka D, et al.: Am J SurgPathol2008, 32:1291-1298
5. Cimino-Mathews A, et al.: Hum Pathol2013, 44:959-965 6. Ivanov SV, et al.: Br J Cancer 2013, 109:444-451

SOX10, EP268 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

SOX11 (Clone: CL0142)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PM290	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PM290	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CM290	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CM290	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Brain, Mantle Cell
CM290	0.1ml Concentrated	Lymphoma

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify SOX11 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Transcription factor SOX-11 is a member of the group C SOX (SRY-related HMG-box) transcription factor family involved in the regulation of embryonic development and in the determination of the cell fate. The encoded protein may act as a transcriptional regulator after forming a protein complex with other proteins. The protein may function in the developing nervous system and play a role in tumorigenesis and adult neurogenesis. SOX-11 is normally expressed in the developing human central nervous system, Medulloblastoma, and Glioma. Anti-SOX-11 nuclear protein expression is highly associated with both Cyclin D1-positive and negative Mantle Cell Lymphomas, with a stronger and more homogeneous Immunohistochemistry staining than cyclin D1.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to SOX11is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN3).
Recommended dilutions: 1:25 – 1:50
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Recombinant fragment corresponding to amino acids 56-166 of human SOX11
Host, Isotype: Mouse, IgG2a

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for SOX11 is Brain and Mantle Cell Lymphoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

SOX11 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Jay P, et al. Genomics. 1996 Aug; 29(2):541-5
2. Haslinger A, et al. Eur J Neurosci. 2009 May; 29(11):2103-14
3. Mozos A, et al. Haematologica. 2009; 94:1555-62
4. Hargrave M, et al. Dev Dyn. 1997; 210:79-86
5. Lee CJ, et al. J Neurooncol. 2002; 57:201-14
6. U.S. Department of Health and Human Services: Centers for Disease Control and Prevention. Guidelines for Safe Work Practices in Human and Animal Medical Diagnostic Laboratories. Supplement / Vol. 61, January 6, 2012.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

STAT6 (Clone: EP325)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR262	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus & Cytoplasm
PR262	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris- EDTA, pH 9.0
CR262	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR262	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Solitary fibrous tumor
CR262	0.1ml Concentrated	
HAR262	6ml Ready to use	
HAR262	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify STAT6 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Signal Transducer and Activator of Transcription 6 (STAT6) is a transcription factor in the Jak/STAT signal transduction pathway responsible for mediating IL-4 immune signaling. STAT6 was recently suggested to be a reliable marker to distinguish solitary fibrous tumors from other soft tissue neoplasms. Gene fusions are common in solitary fibrous tumors. Recent next generation sequencing studies demonstrated the presence of a NAB2-STAT6 fusion, formed by an intrachromosomal inversion fusing two neighboring genes on chromosome 12q13, in 55-100% of solitary fibrous tumors, regardless of tumor morphology or anatomical site. Analysis is further complicated due to the difficulty in detecting this fusion by fluorescence in situ hybridization (FISH). Solitary fibrous tumors are classically characterized by CD34 positive spindle cells. However, approximately 5-10% of these tumors are negative for CD34, posing challenges for differential diagnosis. By immunohistochemistry, nuclear STAT6 expression can discriminate solitary fibrous tumors from its morphological mimics in the meninges, including meningioma, glioblastoma, gliosarcoma, hemangioblastoma, schwannoma and hemangioma. A recent study by Cheah, et al. using the rabbit monoclonal STAT6 antibody (Clone YE361) observed expression in all solitary fibrous tumors (54/54) tested, regardless of histology, anatomical site or CD34 status. Morphological mimics of solitary fibrous tumors were negative, demonstrating 100% specificity.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to STAT6 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human STAT6 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for STAT6 is Solitary fibrous tumor. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

STAT6 stains the Nucleus and Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Cheah AL, et al.: Pathology. 2014;46(5):389-95
2. Chmielecki J, et al.: Nat genet. 2013:45(2):131-2
3. Doyle LA, et al.: Mod pathol.2014;27(3): 390-5
4. Doyle LA, et al.: Mod pathol.2014;27(9): 1231-7
5. Schweizer L et al.: Acta Neuropathol.2013;125(5):651-8

STAT6, EP325 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Survivin (Clone: EP119) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR072	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus / Cytoplasm
PR072	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR072	1ml Concentrated	**Incubation:** 60 minutes
CR072	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Colon, Colon Ca
CR072	0.1ml Concentrated	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only

This antibody is intended for use in qualitatively identify Survivin antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Survivin is a unique member of the inhibitor of apoptosis (IAP) protein family that interferes with post-mitochondrial events including activation of caspases. Survivin regulates the cell cycle and is expressed in most tumors, but it is barely detectable in terminally differentiated normal cells and tissues. Survivin is expressed in the G2/M phase of the cell cycle. At the beginning of mitosis, surviving associates with microtubules of the mitotic spindle in a specific and saturable reaction that is regulated by microtubule dynamics. Disruption of survivin-microtubule interactions results in loss of survivin's anti-apoptotic function and increased caspase-3 activity, a mechanism involved in cell death during mitosis. Nuclear-cytoplasmic shuttling of survivin is controlled by nuclear export signal (NES), which is necessary for the anti-apoptotic function of survivin. Inhibition of the NES makes cells more susceptible to chemotherapy- or radiotherapy-induced apoptosis. The association of survivin expression with tumor progression, but not overall patient survival, has been observed in a variety of malignancies including renal cell carcinoma, ovary carcinoma, hepatocellular carcinoma, prostate carcinoma and breast carcinoma. However, the link between a poor prognosis and nuclear expression of Survivin in tumors is controversial. A literature review of 19 publications that measured nuclear survivin in different cancer types showed the following: 9 studies concluded that nuclear survivin was associated with an unfavorable prognosis, whereas 5 showed a favorable prognosis. The authors concluded that the nuclear pool of survivin is involved in promoting cell proliferation in most (if not all) cases, whereas the cytoplasmic pool of survivin may participate in controlling cell survival but not cell proliferation.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Survivin is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).

Recommended dilutions: 1:25 – 1:50

The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.

Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.

Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues on the N terminus of human Survivin protein

Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.

To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:

Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.

Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.

Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.

Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Survivin is Colon and Colon Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Survivin stains the Nucleus or Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Sah NK, et al.: Cancer Lett 2006, 244:164-171
2. Li F, et al.: Nature 1998, 396:580-584
3. Byun SS, et al.: Urology 2007, 69:34-37
4. Cohen C, et al.: Mod Pathol 2003, 16:574-583
5. Fields AC, et al.: Mod Pathol 2004, 17:1378-1385
6. Kaur P, et al.: Arch Pathol Lab Med 2004, 128:39-43
7. Knauer SK, et al.: FASEB J 2007, 21:207-216
8. Colnaghi R, et al.: J Biol Chem 2006, 281:33450-33456
9. Brennan DJ, et al.: Clin Cancer Res 2008, 14:2681-2689
10. Li F, et al.: Int J Cancer 2005, 114:509-512

Survivin, EP119 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

TdT (Clone: EP266)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR110	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR110	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR110	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR110	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Thymoma, Thymus
CR110	0.1ml Concentrated	
HAR110	6ml Ready to use	
HAR110	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify TdT antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Terminal deoxynucleotidyl transferase (TdT) is a unique DNA polymerase that changes the addition of deoxynucleoside 5'- triphosphate to the 3'-end of a DNA initiator without template direction. TdT contributes to the generation of junctional diversity in antigen receptors of immature lymphocytes. TdT is expressed in lymphoid precursors of B- and T-cell lineage in thymus and bone marrow. Foci of TdT positive cells may be observed in peripheral lymphoid tissues. TdT is also present in malignant tumors of lymphoblastic lineage and thymoma. It is a sensitive and specific marker for lymphoblastic lymphoma/leukemia.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to TdT is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human TdT protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Terminal deoxynucleotidyl Transferase (TdT) is Thymoma and Thymus. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Terminal deoxynucleotidyl Transferase (TdT) stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Maglott D, et al.: Nucleic Acids Res 2005, 33:D54-58
2. Yang-Feng TL, et al.: Cytogenet Cell Genet 1986, 43:121-126
3. Onciu M, et al.: Am J Clin Pathol 2002, 118:248-254
4. Strauchen JA, et al.: Am J Clin Pathol 2001, 116:12-16
5. Meru N, et al.: Blood 2002, 99:531-537
6. Orazi A, et al.: Mod Pathol 1994, 7:582-586
7. Orazi A, et al.: Am J Clin Pathol 1994, 102:640-645
8. Bearman RM, et al.: Am J Clin Pathol 1981, 75:794-802

TdT, EP266 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Thyroglobulin (Clone: EP250) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR073	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR073	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR073	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR073	0.5ml Concentrated	**Positive control:**Thyroid,Thyroid Ca
CR073	0.1ml Concentrated	
HAR073	6ml Ready to use	
HAR073	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Thyroglobulinantigenby light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Thyroglobulin (TG) is a dimeric glycoprotein specific to the thyroid gland which belongs to the type-B carboxylesterase/lipase family. It is the precursor of the iodinated thyroid hormones triiodothyronine (T3) and thyroxine (T4). Variations in TG are associated with susceptibility to autoimmune thyroid disease type 3, and defective or impaired TG synthesis usually results in congenital goitrous hypothyroidism, virtual absence of TG in thyroid tissue, and the presence of an elevated concentration of iodoalbumin. The final result of these abnormalities is a decreased rate of T3 and T4 synthesis. Thyroglobulin is found in normal thyroid and differentiated thyroid carcinoma cells but not undifferentiated thyroid. Thyroglobulin is a useful marker for identification of tumors with thyroid origin.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using an enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Thyroglobulin is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide(NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution willaffect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human Thyroglobulin protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody,when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with
unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains <0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contaminationof reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTABuffer(Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu'sPolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu'sPolyExcelHRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Thyroglobulin is Thyroid and Thyroid Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Thyroglobulinstains theCytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation,tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Supportat +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressedor implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Jacobson EM, et al.: J Autoimmun2007, 28:85-98
2. Lin JD: ClinChimActa2008, 388:15-21
3. Bejarano PA, et al.: AppIImmunohistochemMolMorphol2000,8:189-194
4. Judkins AR, et al.: Hum Pathol1999, 30:1373-1376
5. Harach HR, et al.: Histopathology 1988, 13:43-54

Thyroglobulin, EP250 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

TLE1 (Clone: 1F5)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PM179	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PM179	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CM179	1mlConcentrated	**Incubation:** 60 minutes
CM179	0.5ml Concentrated	**Positive control:**Synovial Sarcoma
CM179	0.1ml Concentrated	
HAM179	6ml Ready to use	
HAM179	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify TLE1antigenby light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Transducin-like enhancer of split 1 (TLE1) gene is a member of the TLE gene family and involved in control of hematopoiesis, neuronal, and terminal epithelial differentiation.1 By immunohistochemistry in formalin-fixed, paraffin-embedded tissues, TLE1 (expression nuclear staining) has been found in 35 of 35 molecularly confirmed synovial sarcoma cases, and was rare to absent in the 73 other soft tissue tumors examined (positive staining was found only in 1 of 43 malignant peripheral nerve sheath tumors and 1 pleomorphic sarcoma).1 Anti-TLE1 was more sensitive and specific for synovial sarcoma than other currently available immunohistochemical markers including BCL2, epithelial membrane antigen and cytokeratins.TLE1 overexpression by immunohistochemistry is a highly sensitive and specific biomarker for the diagnosis of synovial sarcoma in the group of otherwise unclassifiable high-grade sarcomas.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to TLE1is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution willaffect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Human recombinant protein fragment corresponding to aa180-460 of human TLF1 (NP-005068) product in E.coli.
Host, Isotype: Mouse, IgG2a

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody,when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with
unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains <0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contaminationof reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTABuffer(Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu'sPolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu'sPolyExcelHRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for TLE1 is Synovial Sarcoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

TLE1stains theNucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation,tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Supportat +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressedor implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Jagdis A, Rubin BP, Tubbs RR, et al. Prospective evaluation of TLE1 as a diagnostic immunohistochemical marker in synovial sarcoma. Am J SurgPathol.2009;33:1743-1751.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

TNF-alpha (Clone: TNF1172) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF		
PM214	**6ml Ready to use**	
PM214	**3ml Ready to use**	
CM214	**1ml Concentrated**	
CM214	**0.5ml Concentrated**	
CM214	**0.1ml Concentrated**	
HAM214	**6ml Ready to use**	
HAM214	**3ml Ready to use**	

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm & membrane
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 60 minutes
Positive control: Histiocytoma

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify TNF-alpha antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains

SUMMARY AND EXPLANATION

This MAb recognizes human 17-26kDa protein, which is identified as cytokine TNF-alpha (Tumor Necrosis Factor-alpha). TNF-alpha can be expressed as a 17kDa free molecule, or as a 26kDa membrane protein. TNF-alpha is a protein secreted by lipopolysaccharide-stimulated macrophages, and causes tumor necrosis when injected into tumor bearing mice. TNF alpha causes cytolysis of certain transformed cells, being synergistic with interferon gamma in its cytotoxicity. Although it has little effect on many cultured normal human cells, TNF alpha appears to be directly toxic to vascular endothelial cells. Other actions of TNF alpha include stimulating growth of human fibroblasts and other cell lines, activating polymorphonuclear neutrophils and osteoclasts, and induction of interleukin 1, prostaglandin E2 and collagenase production. TNF alpha is currently being evaluated in treatment of certain cancers and AIDS Related Complex.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to TNF-alpha is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Recombinant full length human TNF alpha.
Host, Isotype: Mouse, IgM/kappa

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for TNF-alpha is Histiocytoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

TNF-alpha stains the Cytoplasm and Membrane. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Bebok Z; Markus B; Nemeth P. Prognostic relevance of transforming growth factor alpha (TGF-alpha) and tumor necrosis factor alpha (TNF-alpha) detected in breast cancer tissues by immunohistochemistry. Breast Cancer Research and Treatment, 1994, 29(3):229-35.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

TSH (Clone: EP254)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR218	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR218	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR218	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR218	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Pituitary, Pituitary
CR218	0.1ml Concentrated	Adenoma
HAR218	6ml Ready to use	
HAR218	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify TSH antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

TSH is a member of the glycoprotein hormone family, constituting a subset of the cystine-knot growth factor superfamily. TSH is produced by the pituitary thyrotrophs and released into circulation in a pulsatile manner. It stimulates thyroid functions using a specific membrane TSH receptor (TSHR) that belongs to the superfamily of G protein-coupled receptors (GPCRs). TSH beta is the beta subunit of thyroid stimulating hormone. This TSH antibody labels normal and neoplastic thyrotropic cells. It may be useful in classification of pituitary tumors.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to TSH is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human TSH (subunit beta) protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for TSH is Pituitary and Pituitary Adenoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

TSH stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Szkudlinski MW, et al.: Physiol Rev 2002, 82:473-502
2. Schaefer JS, et al.: Gen Comp Endocrinol 2009, 162:241-244
3. Cravioto H, et al.: Acta Neuropathol 1981, 53:281-292

TSH,EP254, antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

TTF-1 (Clone: EP229) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR162	6ml Ready to use	**Localization:** Nucleus
PR162	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CR162	1ml Concentrated	**Incubation:** 30- 60 minutes
CR162	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Thyroid, Lung
CR162	0.1ml Concentrated	Adenocarcinoma
HAR162	6ml Ready to use	
HAR162	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only

This antibody is intended for use in qualitatively identify TTF-1 antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Thyroid transcription factor 1 (TTF-1) is a 38kDa homeodomain- containing nuclear transcription factor belonging to the NKX2 gene family. TTF-1 expression was found in early stages of gestation and could play an important role in cell differentiation and morphogenesis of the thyroid and lung.TTF-1 is expressed in epithelial cells of the lung and thyroid in normal tissues. TTF-1 is also used as a marker for distinguishing lung and thyroid carcinomas. Additional studies showed TTF-1 is expressed in endometrial carcinoma and small cell carcinomas of the prostate and bladder. A panel of antibodies would be valuable in identifying tumors of lung or thyroid origin.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to TTF-1 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).

Recommended dilutions: 1:25 – 1:50

The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.

Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.

Immunogen: A recombinant protein fragment corresponding to residues of human TTF-1 protein

Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.

To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:

Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.

Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.

Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.

Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for TTF-1 is Thyroid and Lung Adeno carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

TTF-1 stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Myong NH: J Korean Med Sci 2003, 18:494-500
2. Lazzaro D, et al.: Development 1991, 113:1093-1104
3. Ordonez NG: Adv Anat Pathol 2000, 7:123-127
4. Fabbro D, et al.: Cancer Res 1994, 54:4744-4749
5. Agoff SN, et al.: Mod Pathol 2000, 13:238-242
6. Sullivan PS, et al.: Mod Pathol 2012, 25:1140-1148

TTF-1, EP229 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Uroplakin III (Clone: EP321) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR213	6ml Ready to use	**Localization:** Membrane/ Cytoplasm
PR213	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0/
CR213	1ml Concentrated	Citrate, pH 6.0
CR213	0.5ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR213	0.1ml Concentrated	**Positive control:** Bladder, Urothelial Ca
HAR213	6ml Ready to use	
HAR213	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Uroplakin III antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Uroplakin III (UP III) is one of the four transmembrane proteins (UPIa, UPIb, UPII, and UPIII) that are specifically expressed in terminally differentiated urothelial cells.Studies have shown that UPIII is highly specific for identification of primary and metastatic urothelial carcinomas. However, the sensitivity of UPIII in detection of urothelial carcinoma is moderate. Combined use of a panel of antibodies is important in the diagnosis of urothelial tumors.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to UPIII is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human Uroplakin III protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) or Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Uroplakin III is Bladder and Urothelial Carcinoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Uroplakin III stains the Membrane or Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Badalament RA, et al. J Urol. 1990; 144:859-63
2. Hall MC, et al. Urology. 1998; 52:594-601
3. Ohtsuka Y, et al. BJU Int. 2006 Jun; 97(6):1322-6 4. Oldsburgh J, et al. J Pathol. 2003; 199:41-9

Uroplakin, EP321, antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Vimentin (Clone: V9)
Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PM104	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PM104	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Tris-EDTA, pH 9.0
CM104	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CM104	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Tonsil, Appendix
CM104	0.1ml Concentrated	
HAM104	6ml Ready to use	
HAM104	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Vimentin antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Vimentin is ubiquitously expressed in mesenchymal cells such as fibroblasts, smooth muscle cells, and endothelium. Co-expression of Vimentin and Cytokeratin is indicative of epitheloid sarcoma. Vimentin expression may change as a tumor becomes more aggressive. The antibody is specific for Vimentin and does not recognize any other intermediate filaments, including desmin and glial fibrillary acidic protein (GFAP). It is used as part of an antibody panel (e.g. antibodies against other types of intermediate filaments) for differential diagnostics especially in soft tissue tumors. The antibody also serves as an internal control system to monitor any antigenic damage suffered by formalin-sensitive epitopes on other diagnostically useful molecules.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Vimentin is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Purified vimentin from porcine lens
Host, Isotype: Mouse, IgG1

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Vimentin is Tonsil and Appendix. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Vimentin stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Osborn M, et al. Eur J Cell Biol. 1984 May;34(1):137-43
2. Azumi N, et al. Am J ClinPathol. 1987 Sep;88(3):286-96
3. Battifora H. Am J ClinPathol. 1991 Nov;96(5):669-71.

EXPLANATION OF SYMBOLS

LOT **Lot number / Batch number**

Expiry

IVD ***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

REF **Catalogue number**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Vimentin (Clone: EP21)
Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PR075	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PR075	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Citrate, pH 6.0
CR075	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CR075	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Colon, Sarcoma
CR075	0.1ml Concentrated	
HAR075	6ml Ready to use	
HAR075	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Vimentin antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Vimentin is the most common member of intermediate filament (IF) family and one of the main components in cytoskeleton structure. It is expressed during cell development and differentiation in variety of mescencymal cells and cell types derived from mesoderm. Vimentin is essential in the role of cell integrity and cytoskeletal stability. The reorganization of Vimentin, similar to all IF proteins, occurs during different stages of the cell cycle and cell signaling by a site-specific phosphorylation (serine and threonine residues). In particular, p21- activated kinase (PAK) phosphorylates at Ser25, Ser38, Ser50, Ser65 and Ser72 which induces Vimentin specific reorganization. During cytokinesis, Vimentin is regulated by Rho-kinase (ROCK) and Aurora B through phosphorylation at Ser38 and Ser72. Also, coordinated by ROCK and Aurora B, Plk1 induces phosphorylation at Ser82 plays an important role in Vimentin segregation. Antibody to Vimentin labels mesenchymal cells. In combination with a panel of antibodies, it is used to identify tumor with mesenchymal origin and malignant melanoma. Additionally, vimentin is a useful control marker for proper tissue processing.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Vimentin is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic acetylated peptide corresponding to the C-term of human Vimentin protein was used.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Vimentin is Colon and Sarcoma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Vimentin stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Eriksson JE et al. Curr.Opin. Cell Biol. 4:99-104, 1992.
2. Inagaki M et al. Nature 328: 649-652, 1987.
3. Goto H et al. GENES CELLS 7:91-97. 2002.
4. Goto H et al. J BiolChem, 273(19):11728-11736, 1998.
5. Yamaguchi T et al. JCB, 171(3):431-436, 2005.
6. Ramaekers FC, et al.: Histochem J 1985, 17:57-70
7. Caselitz J, et al.: Virchows Arch A PatholAnatHistopathol1983,400:43-51
8. Battifora H: Am J ClinPathol1991, 96:669-671

Vimentin.EP21 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Von Willebrand Factor (Clone: Polyclonal) Rabbit Polyclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PP137	6ml Ready to use
PP137	3ml Ready to use
CP137	1ml Concentrated
CP137	0.5ml Concentrated
CP137	0.1ml Concentrated
HAP137	6ml Ready to use
HAP137	3ml Ready to use

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: EDTA, pH 8.0
Incubation: 30-60minutes
Positive control: Tonsil, Colon

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Von Willebrand Factor (vWF) antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

vWF, as known as Factor VIII related antigen (Factor VIII RA), is a sensitive marker of benign blood vessels and has been used for the study of angiogenesis in neoplasm such as breast cancer. vWF is seldom expressed in poorly differentiated vascular tumors. Therefore, anti-vWF antibody must be used in conjunction with other more sensitive markers of endothelial cells (e.g. CD34 and CD31) when identifying angiosarcomas. There is overlap between the expression of von Willebrand factor in vascular and lymphatic endothelium.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to vWF is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50-1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Immunogen from human plasma.
Host, Isotype: NA

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **EDTA Buffer (Cat#PS008)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu'sPolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu'sPolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Von Willebrand Factor (vWF) is Tonsil and Colon. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Von Willebrand Factor (vWF) stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Sehested et al. Virchows Arch. 1981;391:217-225.
2. Weidener et al. New Eng J Med. 1991;324:1-8

EXPLANATION OF SYMBOLS

LOT **Lot number / Batch number**

Expiry

IVD ***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

REF **Catalogue number**

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Wilm's Tumor 1 (Clone: EP122) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PR076	**6ml Ready to use**
PR076	**3ml Ready to use**
CR076	**1ml Concentrated**
CR076	**0.5ml Concentrated**
CR076	**0.1ml Concentrated**
HAR076	**6ml Ready to use**
HAR076	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Nucleus
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0/ EDTA, pH 8.0
Incubation: 60 minutes
Positive control: Kidney, Mesothelioma

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Wilm's Tumor 1 (WT1) antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Wilm's Tumor 1 (WT1) is a transcription factor that plays an important role in cellular development and cell survival. The WT1 gene encodes a tumor suppressor gene inactivated in Wilms' tumor, recently implicated in WNT signaling through the enhancement of cytoplasmic beta-catenin (CTNNB1) degradation. WT1 has been demonstrated in mesenchymal-derived cells and in Wilms' tumor. An antibody to WT1 is useful for the identification of malignant mesothelioma. A literature review of 88 published papers suggested that the sensitivity and specificity of WT-1 for the identification of epithelioid mesothelioma was 77% and 96%, respectively. WT1 immunoreactivity has also been detected in several types of other malignancies, including peritoneal serous carcinoma and carcinomas of the breast, ovarian, and leukemia. In hepatocellular carcinoma, the expression of WT1 is correlated with a response to chemotherapy. Additionally, WT1 is a useful marker to differentiate desmoplastic small round cell tumors (DSRCT) from other small round cell tumors.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to WT1 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A recombinant protein fragment corresponding to amino acids 79-249 of human Wilm's tumor was used as an immunogen which binds to N-terminal
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with Unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009) or EDTA Buffer (Cat#PS008)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 20 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Wilm's Tumor 1 (WT1) is Kidney and Mesothelioma. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Wilm's Tumor 1 (WT1) stains the Nucleus. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Scharnhorst V, et al.: Gene 2001, 076:141-161
2. Rivera MN, et al.: Proc Natl Acad Sci U S A 2009, 106:8338-8343
3. Sebire NJ, et al.: Appl Immunohistochem Mol Morphol 2005, 13:1-
4. King JE, et al.: Histopathology 2006, 48:223-232
5. Silberstein GB, et al.: Proc Natl Acad Sci U S A 1997, 94:8132-8137
6. Acs G, et al.: Int J Gynecol Pathol 2004, 23:110-118
7. Pritchard-Jones K, et al.: Leuk Lymphoma 1997, 27:207-220
8. Perugorria MJ, et al.: Cancer Res 2009, 69:1358-1367
9. Barnoud R, et al.: Am J Surg Pathol 2000, 24:830-836

WT1, EP122 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

PolyExcel HRP/DAB Detection System One Step Universal Kit for Mouse and Rabbit Primary Antibodies

PRODUCT INFORMATION:
OSH001 6ml
OSH001 50ml
OSH001 100ml

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
PolyExcel detection system is intended to use with primary antibodies raised against mouse and rabbit for the qualitative identification of antigens by light microscopy in normal and pathological paraffin-embedded tissues, cryostat tissues or cell preparations.

SUMMARY AND EXPLANATION

PathnSitu's highly sensitive and specific PolyExcel detection system is non-biotin, polymer-based detection system which significantly reduce or shows no background on tissues containing high levels of avidin, biotin ex: Kidney, Liver and Lymphoid tissues. This system is based on an HRP labeled polymer, which is conjugated with secondary antibodies. The HRP solution is a single step solution, which is conjugated by Goat anti Mouse/Rabbit IgG.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

Incubating the specimen for 5–10 minutes with peroxidase quencher (H_2O_2) quenches any endogenous peroxidase activity. The specimen is then incubated with respective diluted mouse or rabbit primary antibody, followed by incubation with the PolyExcel HRP labeled polymer using recommended 15-20minutes incubation. Staining is completed by a 5–7 minutes incubation with 3,3'-diaminobenzidine (DAB) substrate-chromogen which results in a brown-colored precipitate at the antigen site (DAB is a potential carcinogen. Please take appropriate precautions).

KIT CONTENTS

PathnSitu PolyExcel detection kit supplied as in 3 different pack sizes. Details below:

Description	Cat#/Pack Size	Kit Contents
PolyExcel HRP/DAB Detection System (One step)	OSH001-6ml	PolyExcel Peroxidase Quencher (H_2O_2)
		PolyExcel Protein Block
	OSH001-50ml	PolyExcel PolyHRP
		PolyExcel Stunn DAB Substrate Buffer
	OSH001-100ml	PolyExcel Stunn DAB Substrate Chromogen

MATERIALS REQUIRED BUT NOT SUPPLIED

1. Positive charged slides (PathnSitu Cat# PS011-72)
2. Control Tissues
3. Xylene
4. Isopropyl alcohol
5. DI Water
6. Hematoxylin
7. Cover glass
8. Mounting media
9. Antigen retrieval buffers (PathnSitu Cat# PS007, PS008, PS009)
10. Immuno wash Buffer (PathnSitu Cat# PS006)

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8^{O}C and away from light. Make sure to bring the solution to room temperature before use. Do not use after expiration date printed on the bottle. If reagents are stored under conditions other than those specified in the package insert, the user must verify them.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with desired primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. Proper handling of this product as with any product derived from biological sources should be used according to local and applicable regulations
3. Sodium azide inhibits peroxidase activity. Use caution when handling HRP conjugate to prevent any contamination with other reagents containing sodium azide
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Preparation of working solutions: DAB (DAB is a potential carcinogen. Please take appropriate precautions): In a1ml of StunnDAB Buffer add 1drop of StunnDAB chromogen. Mix well the preparation and store it in dark. This solution is stable for a week when stored at 2-8^{O}C. Always prepare fresh for clean and crisp results.
Deparaffinization:
1. Deparaffinize tissue sections in 3 changes of xylene.
2. Hydrate slides in a series of graded alcohols to water.
Pretreatment Solution/Protocol: Please refer to the respective primary antibody datasheet for recommended pretreatment solution and protocol.
Staining protocol*:(* Wash tissue sections with immuno wash buffer after every incubation).
3. **Peroxidase Quencher (H_2O_2):** Cover the tissue section with peroxidase quencher for 5-10 minutes.
4. **Protein Block (Optional):** Cover the tissue sections with Protein Block solution for 5-10 minutes. Strictly NO WASH, Tap the slides and proceed with next step.
5. **Primary Antibody:** Please refer to the respective primary antibody datasheet for incubation time and temperature.
6. **PolyExcel PolyHRP (Universal one step solution):** Cover the tissue sections with PolyExcel PolyHRP and incubate for 15-20 minutes at room temperature. Extended incubation may lead to back ground/Non specific staining.
7. **PolyExcel StunnDAB:** Cover the tissue sections with StunnDAB working solution (Please refer to preparation section on preparation of working solution) and incubate it for 5-7 minutes at room temperature.
8. **Hematoxylin:** Cover the tissue sections with Hematoxylin and incubate for appropriate time at room temperature.
9. Dehydrate slides through graded alcohols and xylenes then cover slip with appropriate mounting medium.

PROTOCOL NOTES

The optimum antibody dilution and protocols for a specific application can vary due to many factors. These include, but are not limited to: fixation, incubation times, and tissue section thickness and detection kit used. The data sheet's recommendations and protocols are based on exclusive use of PathnSitu products. 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. Ultimately, it is the responsibility of the investigator to determine optimal conditions.

QUALITY CONTROL

PathnSitu follows and recommends to refer CLSI Quality Standards for Design and Implementation of Immunohistochemistry Assays; Approved Guideline-Second edition (I/LA28-A2). CLSI Wayne, PA, USA (www.clsi.org). 2011.Always use positive and negative controls along with the test sample.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

The protocols for a specific application can vary. These include, but are not limited to: fixation, heat-retrieval method, incubation times, and tissue section thickness and detection kit used. Due to the superior sensitivity of PathnSitu 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 PathnSitu products. Ultimately, it is the responsibility of the investigator to determine optimal conditions. These products are tools that can be used for interpretation of morphological findings in conjunction with other diagnostic tests and pertinent clinical data by a qualified pathologist.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

TROUBLESHOOTING GUIDE

No Staining:

1.	Critical reagent (such as primary or secondary antibody) omitted.
2.	Staining steps performed incorrectly or in the wrong order or sodium azide in buffer bath.
3.	Heat-induced epitope retrieval (HIER) step was performed incorrectly using the wrong time, the wrong order or the wrong pretreatment.
4.	Wrong control identified.
5.	Primary antibody incubation period too short or secondary antibody at too low concentration.
6.	Improperly mixed substrate and/or chromogen solution(s).

Weak Staining:

1.	Tissue is either over-fixed or under-fixed.
2.	Primary antibody incubation time too short or Low expression of antigen.
3.	Heat-induced epitope retrieval (HIER) steps performed incorrectly using wrong time, in the wrong order, or the wrong pretreatment
4.	Excessive rinsing during wash steps or incorrect procedure in reagent preparation.

Non-specific or High Background Staining:

1.	Tissue is either over-fixed or under-fixed or dried up during incubation period.
2.	Incorrect blocking reagent used; blocker should be from same species in which the secondary antibody was raised or requires longer incubation times.
3.	Highly concentrate reagents (Primary or secondary antibodies)
4.	Overly developed substrate.
5.	Tissue was inadequately rinsed or necrotic.

Tissues Lift Off

1.	Slides were not positively charged.
2.	Tissue was not baked properly.
3.	Tissue contained too much fat.

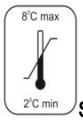
LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

EXPLANATION OF SYMBOLS

LOT- Lot number / Batch number

- Expiry



IVD ***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Road#15 Nacharam IDA,
Hyderabad-500 076, Telangana.
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Primary Antibody Diluent

PRODUCT INFORMATION:
PS010 10ml
PS010 100ml

INTENDED USE

For in vitro diagnostic use only
This product is intended to use as diluent to primary antibodies and negative controls. It is formulated with PBS, specialized carrier protein and preservative. It can be used with primary antibody of any source of origin. Primary antibody diluent is helpful in stabilizing primary antibody and reducing background staining.

SUMMARY AND EXPLANATION

The selection of appropriate diluent and optimum dilution is the essence of superior staining in IHC. Ionic strength, pH, and the presence or absence of detergents can affect the binding and stability of primary antibodies. The optimal pH together with stabilizing proteins in Primary Antibody Diluent ensures maximum stability and higher dilution factors of primary antibodies. The Universal Primary antibody diluent from PathnSitu works as a background reducer, Negative control and helps in optimize primary antibodies with higher concentrations.

STORAGE

Store at 2-8°C. Do not use after expiration date printed on vial. If reagents are stored under conditions other than those specified in the package insert, the user must verify them. Diluted antibodies should be used promptly; any remaining reagent should be stored at 2- 8°C.

RECOMMENDED PROTOCOL

PathnSitu Primary antibody diluent is developed to work with primary antibody of any source. Please refer to the respective primary antibody datasheet for dilution information.

PRECAUTIONS

It contains less than 0.1% Sodium Azide (NaN_3). Sodium azide is used as a preservative and is highly toxic in its pure form. It can react metals and for highly explosive metal azides. Flush ample amount of water during disposal of reagents containing sodium azide.

TROUBLESHOOTING

Follow the reagent specific protocol recommendations according to data sheet provided. If unusual results occur, contact PathnSitu Technical Support at 040-2701 5544 or techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

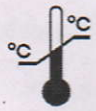
There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond this description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, or economic loss caused by this product.

EXPLANATION OF SYMBOLS

LOT - Lot umber / Batch number

Expiry

IVD *In vitro* diagnostic use



Storage limitation

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Road#15 Nacharam IDA,
Hyderabad-500 076, Telangana.
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Immunowash buffer, pH 7.4 (25X)
IHC Wash Buffer

PRODUCT INFORMATION:
PS006 500ml
PS006 100ml
PS006 1L

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
Immunowash Buffer is intended for use in immunohistochemistry (IHC) staining protocols.

SUMMARY AND EXPLANATION

Immunowash Buffer is a 25X concentrated Tris-based solution that is employed to rinse reagents off slides and to provide a medium for short-term storage of immunohistochemistry specimens between applications of reagents.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

Wash buffers are used to rinse away reagents between steps of manual and automated IHC staining protocols. This solution helps maintain the morphological characteristics of the antibodies and their respective epitopes, in order to facilitate the specific binding necessary in an IHC reaction to promote effective washing and to prevent non-specific background staining.

REAGENT PROVIDED

The reagent is supplied as 500ml,1L formats of immunowash wash buffer,25x concentrated.

STORAGE AND HANDLING

Store at 2-8°C, up to 18 months from the date of manufacture (see product label for expiration date).

Reagent Preparation

1. Prepare a working solution as follows:
   Dilute concentrated Immunowash Buffer with DI water 1:25.

Recommended Protocol(s)

1. When used with manual IHC staining techniques agitate slides 5 times in the wash buffer to remove excess staining reagents.
2. When used with automated IHC staining techniques use according to the instrument manufacturer's specifications.

INTERPRETATION OF RESULTS

The clinical interpretation of any staining, or the absence of staining, must be complemented by morphological studies and evaluation of proper controls. Evaluation must be made by a qualified pathologist within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests.

QUALITY CONTROL PROCEDURES

Refer to NCCLS Quality Assurance for Immunocytochemistry approved guidelines, December 1999 MM4-A Vol.19 No.26 for more information on tissue controls.

WARNINGS AND PRECAUTIONS

1. This product is for in vitro diagnostic use by professionals only.
2. Do not use after expiration date printed on product labels. The user must validate any storage conditions other than those specified in the package insert.
3. Bring all reagents, slides, and specimens to room temperature (18- 24° C) prior to use.
4. Cross contamination of reagents or samples may give false results.
5. Avoid microbial contamination of reagents, as this could produce incorrect results.
6. Avoid contact of reagents with eyes and mucous membranes. If reagents come in contact with sensitive areas, wash with copious amounts of water.
7. Do not smoke, eat, or drink in areas where specimens or reagents are handled.
8. Avoid splashing or generation of aerosols at all times.
9. Reusable glassware must be washed and thoroughly rinsed free of detergents prior to use. All glassware must be clean and dry before use.
10. Never pipette by mouth and avoid contact of reagents and specimens with skin and mucous membranes. If contact occurs, wash with a germicidal soap and copious amounts of water.

LIMITATIONS

Immunohistochemistry is a multiple step diagnostic process that requires specialized training and selection of appropriate reagents and controls. The protocols for a specific application can vary. It is the responsibility of the end user to determine optimal conditions.

TROUBLESHOOTING

Refer to reagent-specific protocol recommendation according to data sheet provided. If unusual results occur, contact PathnSitu Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail: techsupport@pathnsitu.com.

REFERENCES

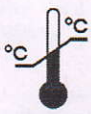
NCCLS Quality Assurance for Immunocytochemistry approved guideline, December 1999 MM4-A Vol. 19 No.26 for more information on tissue controls.

EXPLANATION OF SYMBOLS

LOT - Lot number / Batch number

- Expiry

IVD *In vitro* diagnostic use



Storage limitation

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
P5 Heights, Road#15 Nacharam IDA,
Hyderabad-500 076, Telangana.
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

itrate buffer, pH6.0 (50X)
pitope Retrieval Buffer

RODUCT INFORMATION:
S007 500ml
S007 100ml

INTENDED USE

For in vitro diagnostic use only
Citrate epitope retrieval buffer will unmask antigenic sites from formaldehyde fixation and allow for subsequent immunostaining. Use of this retrieval buffer will enhance IHC staining.

SUMMARY AND EXPLANATION

PathnSitu offers 50X concentrated, Citrate (pH 6.0) retrieval solution. It is a colorless, odorless, azide free clear solution. Formalin or other aldehyde fixation forms protein cross-links that mask the antigenic sites in tissue specimens, thereby giving weak or false negative staining for immunohistochemical detection of certain proteins. The Citrate based solution is designed to break the protein crosslinks, therefore unmask the antigens and epitopes in formalin-fixed and paraffin embedded tissue sections, thus enhancing staining intensity of antibodies.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

Heat Induced Epitope Retrieval (HIER) involves treating the slides in heated solutions of various buffers and pH ranges that are used to break the cross-links before application of the primary antibody. Heat sources can be a microwave oven, oven, water bath, pressure cooker, autoclave, or a vegetable steamer. This technique was developed by Dr. Shan-Rong Shi, Taylor, and colleagues, who discovered that the degree of epitope recovery is a function of a number of factors, including the timing of when heating occurs and the temperatures involved.
The pH of the retrieval solution is also a very important factor to consider. A pH that is too high or too low will alter the final results.

REAGENT PROVIDED

The reagent is supplied as 100ml,500ml formats of Citrate retrieval buffer, 50X concentrated.

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the retrieval buffer is stable until expiry. **Do not use the buffer after expiration date provided on the container.**
Preparation of working solution: The 50X solution should be diluted to 1X with DI water before its use. For example: To make 1 litre of working solution: Dilute 20ml of 50X Citrate buffer to 980 ml of DI water.

SPECIMEN PREPARATION

Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this retrieval buffer. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm.

PRECAUTIONS

1. The product is azide free, for further details refer MSDS
2. Do not use reagents after expiration date
3. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
4. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

RETRIEVAL PROCEDURE

1. Deparaffinize and rehydrate the tissue sections, block endogenous peroxidase if required and wash with DI water.
2. Dilute the retrieval solution to 1:50 and place the slides into 1X retrieval solution.
3. Retrieve tissue sections under pressure using PathnSitu's Multi Epitope Retrieval System (MERS) for a desired period of time, refer MERS operating manual for detailed protocol.
4. Gently remove the retrieved tissue sections and allow it to cool to room temperature, wash with buffer or DI water and proceed with IHC staining.

QUALITY CONTROL

A positive control slide, which has been treated with the same antigen retrieval conditions as the tissues of interest, should be included in every experiment.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a through quality control check before its release to the market. The retrieval buffer showed consistent results with different antibodies when used within a single run, between runs, between lots and wherever applicable. The products have been determined to be stable for the periods specified on the labels either by standard real time or accelerated testing methods.

TROUBLESHOOTING

1. Evaporation can cause the slide to dry out during AR; increase the volume of antigen retrieval solution in order to cover the slides more completely
2. Run a control experiment to determine the optimal amount of time for antigen retrieval. Use slides of the same tissue section and run the retrieval for 5, 10, 15, 20, 25 and 30 minutes before staining to evaluate optimal antigen retrieval time for the antibody being used.
3. Allow the slides to cool completely before handling. This allows the antigenic sites to re-form after being exposed to high temperature.
4. If unusual results occur, contact PathnSitu Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail: techsupport@pathnsitu.com.

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled personnel only may use the product. The antigen retrieval protocol is recommended for use with tissues fixed with formalin only. Other fixatives or fixation procedures may not produce comparable results. Interpretation of the staining results is solely the responsibility of the user.
There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Shi, S.R., et al. Antigen Retrieval in formalin-fixed, paraffin-embedded tissues: an enhancement method for immunohistochemical staining based on microwave oven heating of tissue sections. J Histochem Cytochem 39:741, 1991.
2. Gown, A.M., et al. Microwave-based antigenic unmasking: a revolutionary new technique for routine immunohistochemistry. Appl. Immunohistochem 1:256-266, 1993.
3. Shi, S.R., et al. Antigen Retrieval technique: a novel approach to immunohistochemistry on routinely processed tissue sections. Cell Vision 2:6-22, 1995.
4. Shi, S.R., et al. Antigen Retrieval immunohistochemistry under the influence of pH using monoclonal antibodies. J Histochem Cytochem 43:193-201, 1995.

EXPLANATION OF SYMBOLS

LOT - Lot number / Batch number

- Expiry

IVD *In vitro* diagnostic use

°C °C Storage limitation

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Road#15 Nacharam IDA,
Hyderabad-500 076, Telangana.
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Tris EDTA buffer, pH9.0 (50X)
Epitope Retrieval Buffer

PRODUCT INFORMATION:
PS009 500ml
PS009 100ml

INTENDED USE

For in vitro diagnostic use only
Tris EDTA epitope retrieval buffer will unmask antigenic sites from formaldehyde fixation and allow for subsequent immunostaining. Use of this high pH retrieval buffer will enhance IHC staining.

SUMMARY AND EXPLANATION

PathnSitu offers 50X concentrated High pH(9.0) Tris EDTA retrieval solution. It is a colorless, odorless, azide free clear solution. Formalin or other aldehyde fixation forms protein cross-links that mask the antigenic sites in tissue specimens, thereby giving weak or false negative staining for immunohistochemical detection of certain proteins. The Tris-EDTA based solution is designed to break the protein crosslinks, therefore unmask the antigens and epitopes in formalin-fixed and paraffin embedded tissue sections, thus enhancing staining intensity of antibodies.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

Heat Induced Epitope Retrieval(HIER) involves treating the slides in heated solutions of various buffers and pH ranges that are used to break the cross-links before application of the primary antibody. Heat sources can be a microwave oven, oven, water bath, pressure cooker, autoclave, or a vegetable steamer. This technique was developed by Dr. Shan-Rong Shi, Taylor, and colleagues, who discovered that the degree of epitope recovery is a function of a number of factors, including the timing of when heating occurs and the temperatures involved.
The pH of the retrieval solution is also a very important factor to consider. A pH that is too high or too low will alter the final results.

REAGENT PROVIDED

The reagent is supplied as 100ml,500ml formats of Tris EDTA retrieval buffer, 50X concentrated.

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the retrieval buffer is stable until expiry. **Do not use the buffer after expiration date provided on the container.**
Preparation of working solution: The 50X solution should be diluted to 1X with DI water before its use. For example: To make 1 litre of working solution: Dilute 20ml of 50X Tris EDTA buffer to 980 ml of DI water.

SPECIMEN PREPARATION

Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this retrieval buffer. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm.

PRECAUTIONS

1. The product is azide free, for further details refer MSDS
2. Do not use reagents after expiration date
3. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
4. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

RETRIEVAL PROCEDURE

1. Deparaffinize and rehydrate the tissue sections, block endogenous peroxidase if required and wash with DI water.
2. Dilute the retrieval solution to 1:50 and place the slides into 1X retrieval solution.
3. Retrieve tissue sections under pressure using PathnSitu's Multi Epitope Retrieval System (MERS) for a desired period of time, refer MERS operating manual for detailed protocol.
4. Gently remove the retrieved tissue sections and allow it to cool to room temperature, wash with buffer or DI water and proceed with IHC staining.

QUALITY CONTROL

A positive control slide, which has been treated with the same antigen retrieval conditions as the tissues of interest, should be included in every experiment.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a through quality control check before its release to the market. The retrieval buffer showed consistent results with different antibodies when used within a single run, between runs, between lots and wherever applicable. The products have been determined to be stable for the periods specified on the labels either by standard real time or accelerated testing methods.

TROUBLESHOOTING

1. Evaporation can cause the slide to dry out during AR; increase the volume of antigen retrieval solution in order to cover the slides more completely
2. Run a control experiment to determine the optimal amount of time for antigen retrieval. Use slides of the same tissue section and run the retrieval for 5, 10, 15, 20, 25 and 30 minutes before staining to evaluate optimal antigen retrieval time for the antibody being used.
3. Allow the slides to cool completely before handling. This allows the antigenic sites to re-form after being exposed to high temperature.
4. If unusual results occur, contact PathnSitu Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail: techsupport@pathnsitu.com.

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled personnel only may use the product. The antigen retrieval protocol is recommended for use with tissues fixed with formalin only. Other fixatives or fixation procedures may not produce comparable results. Interpretation of the staining results is solely the responsibility of the user.There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Shi, S.R., et al. Antigen Retrieval in formalin-fixed, paraffin-embedded tissues: an enhancement method for immunohistochemical staining based on microwave oven heating of tissue sections. J Histochem Cytochem 39:741, 1991.
2. Gown, A.M., et al. Microwave-based antigenic unmasking: a revolutionary new technique for routine immunohistochemistry. Appl. Immunohistochem 1:256-266, 1993.
3. Shi, S.R., et al. Antigen Retrieval technique: a novel approach to immunohistochemistry on routinely processed tissue sections. Cell Vision 2:6-22, 1995.
4. Shi, S.R., et al. Antigen Retrieval immunohistochemistry under the influence of pH using monoclonal antibodies. J Histochem Cytochem 43:193-201, 1995.

EXPLANATION OF SYMBOLS

LOT - Lot number / Batch number

- Expiry

IVD *In vitro* diagnostic use

°C °C Storage limitation

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Myosin Heavy Chain (Clone: EP166) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF	
PR253	6ml Ready to use
PR253	3ml Ready to use
CR253	1ml Concentrated
CR253	0.5ml Concentrated
CR253	0.1ml Concentrated
HAR253	3ml Ready to use
HAR253	3ml Ready to use

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: Tris-EDTA, pH 9.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Smooth muscle, Testis, Uterus, Tongue

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Myosin Heavy Chain antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Myosin heavy chain 11(MYH11) is a smooth muscle myosin belonging to the myosin heavy chain family. It is a subunit of a hexameric protein that consists of two heavy chain subunits and two pairs of non-identical light chain subunits. Myosin heavy chain functions as a major contractile protein converting chemical energy into mechanical energy through the hydrolysis of ATP. An aberration in this protein is associated with acute myeloid leukemia of the M4Eo subtype.
MYH labels smooth muscle cells and myoepithelial cells in various tissues. The immunoreactivity in glial cells of the cerebellum and spermatocytes in the testis is also observed. MYH has been a useful marker for myoepithelial cell as well as smooth muscle cell differentiation.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to MYH11 is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues of human Myosin Heavy Chain 11 protein
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Tris-EDTA Buffer (Cat#PS009)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Myosin Heavy Chain is Smooth muscle, Testis, Uterus and Tongue. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Myosin Heavy Chain stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Maglott D, et al.:Nucleic Acids Res 2005,33:D54-58
2. Matsuoka R, et al.: Am J Med Genet 1993,46:61-67
3. Aikawa M, et al.: Circ Res 1993,73:1000-1012
4. DabbsDJ.Diagnostic Immunohistochemistry 2010; Churchill Livingstone

Myosin Heavy Chain,EP166, antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

Neurofilament (Clone: EP79) Rabbit Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:

REF

PR060	**6ml Ready to use**
PR060	**3ml Ready to use**
CR060	**1ml Concentrated**
CR060	**0.5ml Concentrated**
CR060	**0.1ml Concentrated**
HAR060	**6ml Ready to use**
HAR060	**3ml Ready to use**

PERFORMANCE CHARACTERISTICS:

Localization: Cytoplasm
Retrieval Buffer: Citrate, pH 6.0
Incubation: 30-60 minutes
Positive control: Brain

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify Neurofilament antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

Neuofilaments (NF) are members of the intermediate filament protein family. These neuron-specific filaments are the major constituents of the axonal cytoskeleton. NFs are composed of three major proteins: NF-H is the heavy molecular weight protein (200 kDa), NF-M the medium (160 kDa) and NF-L the light protein (68kDa). The NF-L and NF-M mRNAs are detected early in the embryonal brain, with a progressive increase in their levels during development, while the NF-H mRNA is barely detectable at embryonal stages but accumulates later in the postnatal brain. This antibody labels neurons of the central and peripheral nervous system, and is a useful for the identification of tumors with neuronal differentiation.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to Neurofilament is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: A synthetic peptide corresponding to residues in human Neurofilament M protein.
Host, Isotype: Rabbit, IgG

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for Neurofilament is Brain. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

Neurofilament stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Julien JP, et al.: Brain Res 1986, 387:243-250
2. Dahl D: Exp Cell Res 1983, 149:397-408
3. Morrison CD, et al.: SeminDiagnPathol2000, 17:204-215
4. Petzold A: J NeurolSci2005, 233:183-198
5. Brown A: J Cell Sci1998, 111 (Pt 4):455-467
6. VanMuijen GN, et al.: Hum Pathol1985, 16:590-595
7. Sibley RK, et al.: Am J SurgPathol1985, 9:109-116

Neurofilament, EP79 antibody has been created by Epitomics Inc., using Epitomics' proprietary rabbit monoclonal antibody technology covered under Patent No.'s 5,675,063 and 7,402,409.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

PathnSitu Biotechnologies Pvt Ltd.
PS Heights, Plot No. A-28/1/11B/B,
Road No. 15/2, IDA Nacharam,
Hyderabad-500076, Telangana, India
Tel: 040-2701-5533 /5544
Fax: 040-2701-5544
Email: info@pathnsitu.com

ACTH - Adrenocorticotrophic Hormone (Clone: AH26+57) Mouse Monoclonal Antibody

PRODUCT INFORMATION:		PERFORMANCE CHARACTERISTICS:
REF		
PM205	6ml Ready to use	**Localization:** Cytoplasm
PM205	3ml Ready to use	**Retrieval Buffer:** Citrate, pH 6.0
CM205	1ml Concentrated	**Incubation:** 30-60 minutes
CM205	0.5ml Concentrated	**Positive control:** Pituitary gland
CM205	0.1ml Concentrated	
HAM205	6ml Ready to use	
HAM205	3ml Ready to use	

INTENDED USE

For *in vitro diagnostic* use only
This antibody is intended for use in qualitatively identify ACTH- Adrenocorticotrophic Hormone Antigen by light microscopy in formalin fixed, paraffin embedded (FFPE) tissue sections using immunohistochemical (IHC) detection methodology. Interpretation of any positive or negative staining must be complemented with the evaluation of proper known controls (Positive and Negative) and must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests. A qualified and trained pathologist must perform evaluation of the test. This antibody is intended to be used after the primary diagnosis of tumor has been made by conventional histopathology using nonimmunologic histochemical stains.

SUMMARY AND EXPLANATION

ACTH (same as Corticotropin) is a 39 amino acid active peptide produced by the anterior pituitary. This antibody is specific to Synacthen (aa1-24 of ACTH); does not react with CLIP (aa17-39 of ACTH). POMC (pro-opiomelanocortin or corticotropin-lipotropin) is a 267 amino acid polypeptide hormone precursor that goes through extensive, tissue-specific posttranslational processing by convertases. POMC is cleaved into ten hormone chains named NPP, ACTH, alpha-MSH (Melanocyte Stimulating Hormone), beta-MSH, gamma-MSH, CLIP (corticotropin-like intermediary peptide), Lipotropin-beta, Lipotropin-gamma, beta-endorphin and Met-enkephalin. ACTH is also produced by cells of immune system (T-cells, B-cells, and macrophages) in response to stimuli associated with stress. Anti-ACTH is a useful marker in classification of pituitary tumors and the study of pituitary disease. It reacts with ACTH-producing cells (corticotrophs).It also may react with other tumors (e.g. some small cell carcinomas of the lung) causing paraneoplastic syndromes by secreting ACTH.

PRINCIPLE OF THE PROCEDURE

The identification of the antigen on the FFPE tissues is carried out using the above stated antibody. The antigen and antibody complex is visualized using a enzyme coupled (HRP/AP) secondary antibody with specific binding to the primary antibody, this complex is visualized by the enzymatic activation of the chromogen resulting to a visible reaction production of the antigenic site. Each and every step involves precise time and optimal temperature and the results are interpreted using a light microscope by a qualified and trained pathologist.

REAGENT PROVIDED

Concentrated format: Antibody to ACTH is affinity purified and diluted in antibody diluent with 1% bovine serum albumin (BSA) and 0.05% of sodium azide (NaN_3).
Recommended dilutions: 1:50 – 1:100
The antibody dilution and protocol may vary depending on the specimen preparation and specific application. Optimal conditions should be determined by individual laboratory.
Pre-diluted format: PathnSitu's ready to use antibodies are pre-tittered to optimal staining conditions. Further dilution will affect the efficacy of the antibody and may yield to sub-optimal staining.
Immunogen: Synthetic peptide corresponding to aa1-24 of human ACTH (AH26); N-terminal fragment of human ACTH conjugated to KLH (57).
Host, Isotype: Mouse IgG1, kappa

STORAGE AND HANDLING

Storage Recommendations: Store at 2-8°C. When stored at the appropriate conditions, the antibody is stable until expiry. Do not use the antibody after expiration date provided on the vial in any condition.
To ensure proper regent delivery and stability, replace the dispenser cap after every use and immediately place the vial into the refrigerated conditions in an upright position. The contents of the vial should be used within 9 months from the opening of the vial.

SPECIMEN PREPARATION

Staining Recommendations:
Routinely processed, FFPE tissues are suitable for use with this primary antibody, when used PathnSitu's Poly Excel HRP/DAB detection system. The recommended tissue fixative is 10% neutral buffered formalin. Variable results may occur as a result of prolonged fixation or special processes such as decalcification. Thickness of the sections should be 2-5µm. Slides should be stained once the sections are made as antigenicity of the cut sections may diminish over a period of time. It is recommended to stain known positive and negative controls simultaneously with unknown specimens.

PRECAUTIONS

1. This product should be used by qualified and trained professional users only
2. The product contains < 0.1% of sodium azide as preservative and is not classified hazardous, refer MSDS for further details
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used
4. Do not use reagents after expiration date
5. Use protective clothing and gloves, while handling reagents
6. All hazardous materials should be disposed according to local state and federal regulations
7. Avoid microbial contamination of reagents as it may lead to incorrect results

STAINING PROCEDURE

Antigen Retrieval Solution: Use **Citrate Buffer (Cat#PS007)** as antigen retrieval solution.
Heat Retrieval Method: Retrieve sections under steam pressure for 15 minutes using PathnSitu's MERS (Multi Epitope Retrieval System) for optimal retrieval of the epitopes, allow solution to cool at the room temperature, transfer the tissue sections/slides to the distilled water prior to the primary antibody application.
Primary Antibody: Cover the tissue sections with primary antibody and incubate for 30-60 min at room temperature when used PathnSitu's PolyExcel Detection System.
Detection System: Refer to PathnSitu's PolyExcel HRP/ DAB detection system protocol for optimal staining results.

QUALITY CONTROL

The recommended positive tissue control for ACTH is Pituitary gland. A positive and negative tissue control must be run with every staining procedure performed for monitoring the correct performance of processed tissue and test reagents. A negative tissue controls provide an indication of non-specific background staining. If the results are not expected in positive and negative controls the test must be considered invalid and entire procedure must be cross verified. Individual laboratory must establish their own quality control to validate the process and antibody when opened a vial.

INTERPRETATION OF RESULTS

ACTH stains the Cytoplasm. A qualified experienced/trained pathologist must interpret the results in the patient's sample along with the positive and negative controls.

PERFORMANCE CHARACTERISTICS

PathnSitu products will undergo a thorough quality control check before it is released to the market. The antibody showed consistent specific and sensitive staining on the multiple positive tissue controls tested, by inter run, intra run and lot based studies. The antibody is stable for the expiry mentioned on the labels which is determined by real time or accelerated methods.

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru

TROUBLESHOOTING

1. Follow the antibody specific protocol recommendations according to data sheet provided
2. Tissue staining is dependent on the handling and processing of the tissue prior to staining. Improper fixation, tissue processing, antibody freezing and thawing, washing, drying, heating, sectioning or contamination with other tissues or fluids may produce artifacts, antibody trapping or inaccurate results
3. Do not allow the section to dry out during the entire IHC process
4. Excessive or incomplete counterstaining may compromise the interpretation of the results
5. If unusual results occur, contact PathnSitu's Technical Support at +91-40-2701 5544 or E-mail:techsupport@pathnsitu.com

LIMITATIONS AND WARRANTY

Authorized and skilled/trained personnel only may use the product. The clinical interpretation of any test results should be evaluated within the context of the patient's medical history and other diagnostic test results. A qualified trained pathologist must perform the evaluation of the test results. There are no warranties, expressed or implied, which extend beyond the description. PathnSitu is not liable for property damage, personal injury, time or effort on economic loss caused by this product.

BIBLIOGRAPHY

1. Hsu DW et. al. American Journal of Pathology, 1991, 138(4):897-909.

EXPLANATION OF SYMBOLS

Lot number / Batch number

Expiry

***In vitro* diagnostic use**

Storage limitation

Date of manufacture

Catalogue number

Регистрация МИ в Росздравнадзоре
www.nevacert.ru | info@nevacert.ru