

## **Hepatocyte Specific Antigen (Clon: OCH1E5)**

Anticuerpo monoclonal de ratón

Referencia: AP10028; AP10028C



1 de 2

### **USO PREVISTO Y PRESENTACION:**

Para uso en diagnóstico *in vitro*.

**AP10028 (7 mL).** Anticuerpo prediluido en un polímero sintético orgánico lineal en solución tamponada (pH 7.4) que contiene un agente bacteriostático y bactericida. "LISTO PARA USO"

**AP10028C (1 mL).** Anticuerpo concentrado que contiene un agente bacteriostático y bactericida.

### **ESPECIFICIDAD, INTERFERENCIAS Y LIMITACIONES:**

El antígeno específico de hepatocitos (del inglés: *Hepatocyte Specific Antigen*), también llamado Hepatocitos o *Hepatocyte Paraffin 1* (Hep Par 1) se localiza en las mitocondrias de los hepatocitos. Es un marcador sensible en el diagnóstico de los carcinomas hepatocelulares (HCC) en humanos y sirve para distinguir de los carcinomas metastásicos y colangiocarcinomas. Una elevada expresión del antígeno específico de hepatocitos se correlaciona con tumores más pequeños una mayor supervivencia del paciente. HCCs presentan principalmente en el estómago, pero también pueden encontrarse en muchos otros órganos. Puede ser también un marcador útil para la metaplasia intestinal. Un porcentaje muy pequeño de HCC no contienen el antígeno específico del hepatocito y esto puede estar asociado con un mecanismo alternativo de hepatocarcinogénesis en sus primeras etapas. En menor medida, el antígeno específico del hepatocito es también encontrado en el estómago así como también en otros tumores no hepáticos.

La inmunohistoquímica (IHQ) es una técnica compleja en la cual se combinan métodos de detección inmunológicos e histológicos. En general, la manipulación y el procesamiento del tejido previamente a la inmunotinción, y en particular las variaciones en la fijación y la inclusión, así como la propia naturaleza de los tejidos, puede causar resultados inconsistentes. (Nadji and Morales, 1983). La actividad peroxidasa o pseudoperoxidasa endógenas así como la fosfatasa alcalina y biotina endógenas, puede causar tinciones inespecíficas en dependencia del sistema de detección utilizado. Los tejidos que contienen el antígeno de superficie de la Hepatitis B (HBsAg) pueden dar falsos positivos con sistemas de detección con HRP (Omata et al, 1980). Una contratinción insuficiente y/o un montaje incorrecto podrían influir en la interpretación de los resultados.

**Isotipo:** IgG1

**Inmunógeno:** Porción fijada en formol de hígado humano de un trasplante fracasado que fue interrumpido mecánicamente.

**Patrón de tinción:** Citoplasmático.

La interpretación de los resultados de la tinción es únicamente responsabilidad del usuario. Cualquier resultado experimental debe ser confirmado por un procedimiento diagnóstico medicamente establecido.

**Control positivo:** Sección tisular procedente de carcinoma hepático.

**Control negativo externo:** Preparación homóloga a la

muestra problema incubada con un anticuerpo isotipo no específico para antígeno específico de hepatocitos.

### **APLICACIONES:**

Este anticuerpo está diseñado para la localización específica de la proteína humana antígeno específico de hepatocitos mediante técnicas de IHQ en tejidos fijados en formol tamponado y embebido en parafina.

### **COMPOSICION DEL PRODUCTO:**

Inmunoglobulina IgG1 de ratón, clon OCH1E5, obtenida de sobrenadante de cultivo. El preparado contiene buffer salino, proteínas estabilizadoras y azida sódica como preservante.

### **METODO Y PROCEDIMIENTO:**

**Principio del método:** La IHQ como técnica para demostrar la presencia de un antígeno, es un procedimiento secuencial de varios pasos: la aplicación del anticuerpo específico para el antígeno de interés (anticuerpo primario), luego un anticuerpo secundario que se une al primario, un complejo enzimático y la adición de un sustrato cromogénico. Entre estos pasos se intercalan pasos de lavado. La activación enzimática del cromógeno da como resultado un producto visible en el sitio donde se localiza el antígeno. Los resultados se interpretan utilizando un microscopio de luz. El anticuerpo primario puede usarse tanto en IHQ manual como en inmunoteñidores automáticos.

**Tipo de muestra:** Se recomienda el empleo de secciones de tejido incluido en parafina. No se recomienda su uso en técnicas de Western-blotting.

**Preparación de la muestra:**

|  |   |
|--|---|
| <b>Desenmascaramiento antigénico</b>                   | Recuperación de antígeno por calor en Buffer Citrato pH 6.0 |
| <b>Dilución de trabajo</b><br>(solo para concentrados) | 1:25 – 1:100  |
| <b>Incubación</b>                                      | 30 min; Temp. ambiente                                      |
| <b>Tejido Control</b>                                  | Carcinoma hepático  |

**Amplificación y revelado de la inmunotinción:** Seguir procedimientos estándar y las recomendaciones indicadas por el fabricante de los productos empleados. En el caso de emplear inmunoteñidores automáticos, usar los tampones y consumibles específicos para estos instrumentos.

Visite [www.gennova-europe.com](http://www.gennova-europe.com) para obtener información más detallada sobre el protocolo, reactivos auxiliares y otros materiales.

### **MATERIALES REQUERIDOS, NO PROVEIDOS:**

Todos los reactivos, materiales y equipamiento de laboratorio para los procedimientos de IHQ, no son suministrados con este anticuerpo. Estos incluyen Portas adhesivos y cubreobjetos, Tejidos controles positivos y negativos, Xileno o sustituto adecuado, Etanol, H<sub>2</sub>O destilada, Aparatos para pretratamiento por calor (olla de presión, vaporera, microondas), Pipetas, jarras tipo Coplin, frascos de vidrio, Cámara húmeda, Baño histológico, Reactivos de control negativo, Solución para contra tinción, Medio de montaje y



Número de catálogo



Código de lote



Producto para diagnóstico *in vitro*



Límites de temperatura



Fecha de caducidad



Fabricante



Ver instrucciones de uso



**Gennova Scientific, S.L.**  
C/ Johann Gutenberg, 4F. Pol. Ind.  
El Cádizamo I • 41300 San José  
de La Rinconada • Sevilla, SPAIN  
Teléfono: +34 954 150767  
Fax: +34 955 266494

[info@gennovalab.com](mailto:info@gennovalab.com)  
[www.gennova-europe.com](http://www.gennova-europe.com)

## **Hepatocyte Specific Antigen (Clon: OCH1E5)**

Anticuerpo monoclonal de ratón

Referencia: AP10028; AP10028C



2 de 2

Microscopio.

Soluciones tamponadas para la recuperación antigénica, Tratamientos enzimáticos, Sistemas de detección altamente sensibles así como otros Reactivos Auxiliares, están disponibles en Genova Scientific.

### **ALMACENAMIENTO Y ESTABILIDAD:**

Almacenar refrigerado entre 2 y 8 °C hasta la fecha de caducidad del producto. No utilizar pasada la fecha de vencimiento impresa en el envase. En caso de requerirse diluciones frescas, éstas deben ser hechas inmediatamente antes de su uso y serán estables por al menos un día, a temperatura ambiente (20–25°C). La porción no usada de esta preparación debe descartarse pasado un día. Si el producto es almacenado bajo condiciones diferentes a las descritas en estas especificaciones técnicas, tales condiciones deben ser verificadas por el usuario. El período de validez de los productos listos para uso una vez abiertos, es el mismo que la fecha de caducidad indicada en la etiqueta del producto intacto.

Genova Scientific garantiza que el producto mantendrá todos los requerimientos descritos desde su fecha de despacho hasta su fecha de vencimiento, mientras el producto se almacene y utilice como se recomienda. No se ofrecen otras garantías adicionales. Bajo ninguna circunstancia Genova Scientific estará obligado a cubrir daños y perjuicios que provienen del empleo del reactivo proporcionado.

### **RESOLUCION DE PROBLEMAS:**

Si usted observase tinción inusual u otras desviaciones de los resultados esperados, por favor, lea estas instrucciones cuidadosamente, revise las instrucciones del sistema de detección. Si esto no le ayuda de inmediato, contacte con el departamento técnico de Genova Scientific o con su distribuidor local.

### **PRECAUCIONES:**

Usar solo por personal cualificado.

Utilice un equipamiento de protección adecuada para evitar el contacto de reactivos o especímenes con los ojos, la piel y las mucosas. En caso de contacto de algún reactivo con aéreas sensibles, lave con abundante agua. Evitar la contaminación microbiana del reactivo, ya que podrían aparecer tinciones inespecíficas. El anticuerpo contiene azida de sodio (NaN<sub>3</sub>), utilizada como agente estabilizador, sin embargo, no se considera material peligroso a la concentración utilizada. Depositar azida de sodio en tubos de drenaje hechos de plomo o cobre puede causar la formación de azidas metálicas sumamente explosivas. Para evitar esto, la azida de sodio debería ser desechada en un volumen grande de agua corriente para evitar la formación de dichos depósitos. La ficha de seguridad (MSDS) para la azida de sodio pura está disponible bajo petición.

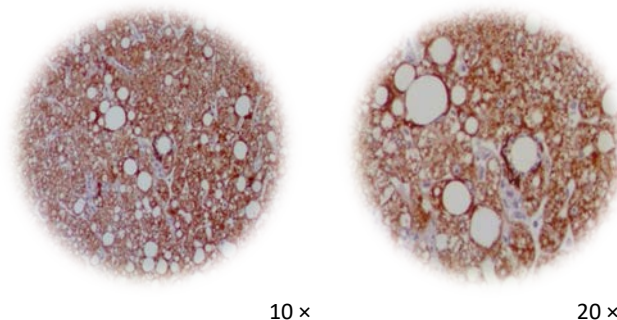
### **FUNCIONAMIENTO:**

Genova Scientific ha realizado estudios para evaluar el

funcionamiento de los anticuerpos para su uso con un sistema de detección estándar. Concluye que el producto es específico y sensible para el antígeno de interés.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:**

- Minervini M I, et al. (1997) *Mod Pathol*, 10:686-692.  
Murakata L A, et al. (2000) *Mod Pathol*, 13:874-881.  
Fasano M, et al. (1998) *Mod Pathol*, 11:934-938.  
Wennerberg A E, et al. (1993) *Am J Pathol*, 11:1050-1054.  
Ramos-Vara, J.A., et al. 2002. Immunohistochemical characterization of canine intestinal epithelial and mesenchymal tumours with a monoclonal antibody to Hepatocyte Paraffin 1 (Hep Par 1). *Histochem. J.* 34: 397-401.  
Fan, Z., et al. 2003. Hep Par 1 antibody stain for the differential diagnosis of hepatocellular carcinoma: 676 tumors tested using tissue microarrays and conventional tissue sections. *Mod. Pathol.* 16: 137-144.  
Sugiki, T., et al. 2004. Immunohistological evaluation of single small hepatocellular carcinoma with negative staining of monoclonal antibody Hepatocyte Paraffin 1. *J. Surg. Oncol.* 88: 104-107.  
Tsung, J.S., et al. 2004. Hepatoid carcinoma of the ovary: characteristics of its immunoreactivity. A case report. *Eur. J. Gynaecol. Oncol.* 25: 745-748.  
Lugli, A., et al. 2004. Hepatocyte Paraffin 1 expression in human normal and neoplastic tissues: tissue microarray analysis on 3,940 tissue samples. *Am. J. Clin. Pathol.* 122: 721-727.  
Joo, M., et al. 2005. Expression of Ep-CAM in intestinal metaplasia, gastric epithelial dysplasia and gastric adenocarcinoma. *J. Gastroenterol. Hepatol.* 20: 1039-1045.  
Mondada, D., et al. 2006. Elevated Hepatocyte Paraffin 1 and nephrilysin expression in hepatocellular carcinoma are correlated with longer survival. *Virchows Arch.* 448: 35-45.  
Pang, Y., et al. 2006. The binding of thyroid transcription factor-1 and Hepatocyte Paraffin 1 to mitochondrial proteins in hepatocytes: a molecular and immunoelectron microscopic study. *Am. J. Clin. Pathol.* 125: 722-726.  
Amarapurkar, A.D., et al. 2006. Utilization of antihepatocyte clone OCH1E5 (Hep Par 1) in histological evaluation of liver tumors. *Indian J. Pathol. Microbiol.* 49: 341-344.  
Nadji M, Morales AR. Immunoperoxidase, part 1: the techniques and its pitfall. *Lab Med* 1983; 14:767-770.  
Omata M, Liew CT, Ashcavai M, Peters RI. Nonimmunologic binding of horseradish peroxidase to hepatitis B surface antigen. A possible source of error in immunohistochemistry. *Am J Clin Pathol.* May, 1980;73(5):626-632.



IHQ de Antígeno específico de hepatocitos (clon OCH1E5) en sección de hígado proveniente de tejido fijado en formol tamponado y embebido en parafina.

Citrato pH 6.0; DAB; Hematoxilina

F01T04\_V4R0519\_AP10028\_Spanish



Número de catálogo



Código de lote



Producto para diagnóstico *in vitro*



Límites de temperatura



Fecha de caducidad



Fabricante



Ver instrucciones de uso



**Genova Scientific, S.L.**  
C/ Johann Gutenberg, 4F. Pol. Ind.  
El Cádiz I • 41300 San José  
de La Rinconada • Sevilla, SPAIN  
Teléfono: +34 954 150767  
Fax: +34 955 266494

[info@gennovalab.com](mailto:info@gennovalab.com)  
[www.gennova-europe.com](http://www.gennova-europe.com)