

Cytokeratin 7 (Clon: OV-TL 12/30)

Anticuerpo monoclonal de ratón

Referencia: AP10174; AP10174C



1 de 2

USO PREVISTO Y PRESENTACION:

Para uso en diagnóstico *in vitro*.

AP10174 (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"

AP10174C (1 mL). Anticuerpo concentrado que contiene un agente bacteriostático y bactericida.

ESPECIFICIDAD, INTERFERENCIAS Y LIMITACIONES:

Las proteínas denominadas genéricamente filamentos intermedios por medir entre 7 y 22 nm de diámetro (es decir con un tamaño entre el de la actina -5-7 nm- y la tubulina -22-25 nm-), forman parte junto a las anteriores del citoesqueleto de los vertebrados. Esta superfamilia se compone de seis subfamilias de moléculas con distinta expresión tisular.

Las citoqueratinas constituyen los grupos de homología I y II y en humanos están codificadas en más de 49 genes diferentes en los cromosomas 17 (I) y 12 (II). La nomenclatura acuñada en 1982 por Moll y Franke asigna los rangos del 1 al 8 para las citoqueratinas de tipo II (neutras o básicas) y entre el 9 y 21 para las de tipo I (ácidas). Actualmente se ha definido una nomenclatura análoga para designar a las queratinas del pelo con la adición de las letras Ha y Hb para separar las del grupo I de las del II.

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: Línea celular de carcinoma de ovario OTN 11.

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 medicamento establecido.

Control positivo: Sección tisular procedente de glándula salivar, ovario o carcinoma mamario.

Control negativo externo: Preparación homóloga a la muestra problema incubada con un anticuerpo isotipo no específico para citoqueratina 7.

APLICACIONES:

Este anticuerpo está diseñado para la localización específica

de la proteína humana citoqueratina 7 mediante técnicas de IHQ en tejidos fijados en formol tamponado y embebido en parafina.

Este anticuerpo reacciona con un amplio número de epitelios, incluyendo muchos epitelios glandulares y ductales. Es útil para distinguir entre diferentes tipos de epitelios glandulares normales ya que marca los epitelios de pulmón y mama, siendo negativo para colon y próstata. En general este anticuerpo no reacciona con el epitelio escamoso estratificado, aunque sí con el epitelio transicional del tracto urinario. Los carcinomas derivados de epitelio transicional también expresan esta citoqueratina, mientras que el cáncer de próstata es generalmente negativo.

En general este anticuerpo se puede emplear como un marcador específico de adenocarcinomas y carcinomas derivados del epitelio transicional y no reacciona con carcinomas de epitelio escamoso. En extensiones citológicas el anticuerpo permite distinguir el carcinoma de ovario del carcinoma de colon, cuando se aplica sobre muestras rutinariamente teñidas con Papanicolaou; en este tipo de muestras es útil en diagnóstico diferencial de carcinomas.

COMPOSICION DEL PRODUCTO:

Inmunoglobulina IgG1/kappa, clon OV-TL 12/30, 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:

Desenmascaramiento antigénico	Recuperación de antígeno por calor en Buffer Citrato pH 6.0
Dilución de trabajo (solo para concentrados)	1:50 – 1:200
Incubación	30 min; Temp. ambiente
Tejido Control	Glándula salivar, ovario o carcinoma mamario

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.



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 Cádiz I • 41300 San José
de La Rinconada • Sevilla, SPAIN
Teléfono: +34 954 150767
Fax: +34 955 266494

info@gennovalab.com
www.gennova-europe.com

Cytokeratin 7 (Clon: OV-TL 12/30)

Anticuerpo monoclonal de ratón

Referencia: AP10174; AP10174C



2 de 2

Visite 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, H₂O 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 Microscopio.

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

Gennova 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 Gennova 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 Gennova 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 (NaN₃), 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:

Gennova 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:

Torenbeek R, Lagendijk J H, Van Diest P J, et al.. Value of a panel of antibodies to identify the primary origin of adenocarcinomas presenting as bladder carcinoma. *Histopathology*. 32: 20-27 (1998).

Van de Molengraft F J J M, van Niekerk C C, Jap P H K, et al.. OVTL 12/30 (keratin 7 antibody) is a marker of glandular differentiation in lung cancer. *Histopathology*. 22: 35-38 (1993).

Markey A C, Lane E B, MacDonald D M, et al.. Keratin expression in basal cell carcinomas. *British Journal of Dermatology*. 126: 154-160 (1992).

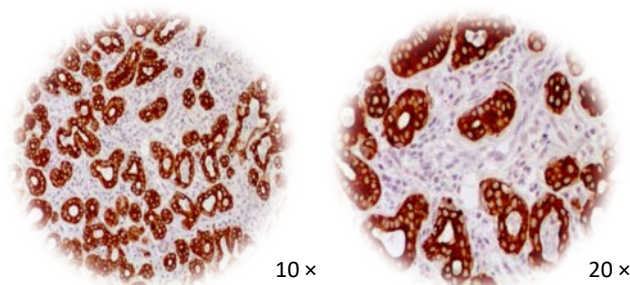
Ramaekers F, Huysmans A, Schaart G, et al.. Tissue distribution of keratin 7 as monitored by a monoclonal antibody. *Experimental Cell Research*. 170: 235-249 (1987).

Osborn M, van Lessen G, Weber K, et al.. Differential diagnosis of gastrointestinal carcinomas by using monoclonal antibodies specific for individual keratin polypeptides. *Laboratory Investigation*. 55 (4): 497-504 (1986).

Moll R, Franke W W, Schiller D L, et al.. The catalog of human cytokeratins: Patterns of expression in normal epithelia, tumors and cultured cells. *Cell*. 31: 11-24 (1982).

Nadji M, Morales AR. Immunoperoxidase, part 1: the techniques and its pitfall. *Lab Med* 1983; 14:767-770.

Omata M, Liew CT, Ashcavaï 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 Citoqueratina 7 (clon OV-TL 12/30) en sección de glándula salivar proveniente de tejido fijado en formol tamponado y embebido en parafina.

Citrato pH 6.0; DAB; Hematoxilina

F01I04_V5R0519_AP10174_Spanish



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
www.gennova-europe.com