

# ***Progesterone Receptor*** (Clon: SP2)

Anticuerpo monoclonal de conejo

Referencia: AP10297; AP10297C; AP10297CL



1 de 2

## **USO PREVISTO Y PRESENTACION:**

Para uso en diagnóstico *in vitro*.

**AP10297 (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"

**AP10297C (1 mL), AP10297CL (0.1 mL).** Anticuerpo concentrado que contiene un agente bacteriostático y bactericida.

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

El receptor de progesterona (RP) es un miembro de la familia de receptores nucleares de factores de transcripción inducidos por ligandos. Es una proteína con estructura compleja que contienen múltiples dominios. Existen dos isoformas del RP. El receptor "B" de 933aa y el "A" de 769aa. Las dos isoformas tienen en común los segmentos AF1 y AF2. En general, el receptor "B" es un transactivador más potente que el receptor "A". La antiprogesterina sólo puede activar la transcripción del receptor "B". El receptor "A" puede inhibir predominantemente al receptor "B" y a otros miembros de la familia de receptores esteroideos. En condiciones normales la expresión nuclear del RP ocurre en células acinares de la mama, en endometrio (en fase proliferativa intensa positividad en glándulas y estroma al igual que el receptor de estrógenos; y en fase secretora ausencia de expresión glandular y variable expresión estromal), en zona de transición epitelio cervical y en células musculares lisas miometriales. La intensidad de expresión del RP puede verse afectada por el exceso de fijación formólica por lo que la valoración de la expresión en acinos normales puede ser de utilidad para controlar la calidad de la inmunotinción.

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.

**Isotipos:** IgG

**Inmunógeno:** Proteína recombinante que codifica para el receptor de progesterona humano (aminoácidos 412-526).

**Patrón de tinción:** Nuclear.

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 de mama. Control interno positivo acinos mamarios normales.

**Control negativo externo:** Preparación homóloga a la muestra problema incubada con un anticuerpo isotipo no específico para el receptor de progesterona.

## **APLICACIONES:**

Este anticuerpo está diseñado para la localización específica de la proteína humana RP mediante técnicas de IHQ en tejidos fijados en formol tamponado y embebido en parafina. Al RP junto con el de estrógenos, c-erb-B2, Ki-67 y p53 se considera que poseen valor pronóstico en el cáncer de mama. La mayor expresión del RP está relacionada con una mejor respuesta al tratamiento en cáncer de mama ya que el crecimiento neoplásico dependiente de estimulación hormonal es susceptible de terapia endocrina con tamoxifeno. Algunos estudios han demostrado que la determinación del RP facilita información adicional a la obtenida con los receptores de estrógenos, tanto en la respuesta frente a terapia endocrina como en la supervivencia. La determinación del RP también es de utilidad en el estudio de neoplasias del área ginecológica.

## **COMPOSICION DEL PRODUCTO:**

Inmunoglobulina IgG de conejo, clon SP2, 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 inmunotefidores 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> (solo para concentrados)	1:25 – 1:100
<b>Incubación</b>	30 min; Temp. ambiente
<b>Tejido Control</b>	Carcinoma de mama

**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 inmunotefidores 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



**Genova Scientific, S.L.**  
C/ Johann Gutenberg, 4F. Pol. Ind.  
El Cañamo 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)

## ***Progesterone Receptor*** (Clon: SP2)

Anticuerpo monoclonal de conejo

Referencia: AP10297; AP10297C; AP10297CL



2 de 2

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 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 periodo 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

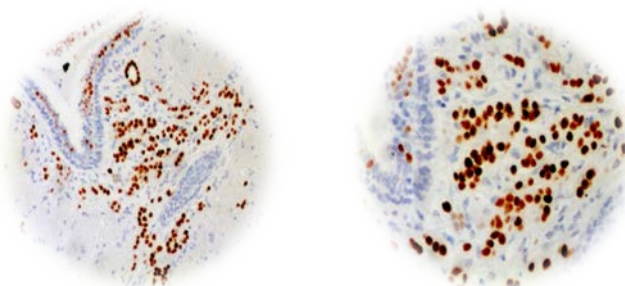
contaminación microbiana del reactivo, ya que podrían aparecer tinciones inespecíficas. El anticuerpo contiene azida de sodio (NaN<sub>3</sub>), utilizada como agente estabilizador, sin embargo, no se considera material peligroso a la concentración utilizada. Depositar azida de sodio en tubos de drenaje 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:**

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:**

Hovland A R, Powell R L, Takimoto G S., Tung L, Horwitz KB. N-terminal Inhibitory Function, IF, Suppresses Transcription by the A-isoform but Not the B-isoform of Human Progesterone Receptors. J Biol Chem, Vol. 273, Issue 10, 5455-5460, March 6, 1998.  
Cano G, Milanezi F, Leitao D, Ricardo S, Brito MJ, Schmitt, FC. Estimation of Hormone Receptor Status in Fine-Needle Aspirates and Paraffin-Embedded Sections From Breast Cancer Using the Novel Rabbit Monoclonal Antibodies SP1 and SP2. Diagn. Cytopathol. 2003;29:207–211.  
Huang Z., et al. Novel rabbit monoclonal antibody to estrogen receptor (Clone SP1): No heat pretreatment but effective on paraffinembedded tissue. (Submitted)  
Huang Z., et al Novel rabbit monoclonal antibody to progesterone receptor (Clone SP2): No heat pretreatment but effective on paraffinembedded tissue.. (Submitted)  
Unpublished observation by Dr. H. Xia, Spring Bioscience, Fremont, CA 94538  
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 Receptor de Progesterona (clon SP2) en sección carcinoma de mama proveniente de tejido fijado en formol tamponado y embebido en parafina.

Citrato pH 6.0; DAB; Hematoxilina

F01IT04\_V5R0619\_AP10297\_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 Cañamo 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)