

CD31 (Clon: JC/70A)
Anticuerpo monoclonal de ratón
Referencia: AP10333; AP10333C



1 de 2

USO PREVISTO Y PRESENTACION:

Para uso en diagnóstico *in vitro*.

AP10333 (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"

AP10333C (1 mL). Anticuerpo concentrado que contiene un agente bacteriostático y bactericida.

ESPECIFICIDAD, INTERFERENCIAS Y LIMITACIONES:

La molécula CD31, de 130 kD de masa molecular y mejor conocida bajo el nombre de molécula de adhesión de plaquetas a células endoteliales tipo 1 ó PECAM-1 está codificada en un gen de 75-kb situado al final del brazo largo del cromosoma 17. Es uno de los constituyentes principales del complejo de unión entre las células endoteliales, donde se expresa en su máxima intensidad. No se encuentra en células linfoides B, fibroblastos, epitelios, tejido muscular ni en otras células de origen no endotelial.

Este anticuerpo reconoce una isoforma de CD31 de 100 kD de masa molecular presente en las células endoteliales y a su homóloga de 130 kD integrante de la membrana de las plaquetas. Sobre secciones de tejido incluidas en parafina, la inmunotinción es prácticamente específica de las células endoteliales humanas. No reacciona con endotelios de cerdo o rata; en tejidos de otros animales no ha sido testificado. Por el contrario, si se emplean cortes criostáticos de tejido congelado, extensiones sanguíneas o se realiza muy intenso desenmascaramiento antigénico por calor, el anticuerpo también tiñe a los megacariocitos, las plaquetas y ocasionalmente a las células plasmáticas. De igual manera una débil inmunotinción puede ser observada en las células B del manto folicular (probablemente artefactual), linfocitos T periféricos y granulocitos neutrófilos.

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/kappa

Inmunógeno: Extracto de membranas celulares de tricoleucemia.

Patrón de tinción: Membrana celular y/o citoplasma.

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 placenta.

Control negativo externo: Preparación homóloga a la muestra problema incubada con un anticuerpo isotipo no específico para CD31.

APLICACIONES:

Este anticuerpo está diseñado para la localización específica de la proteína humana CD31 mediante técnicas de IHQ en tejidos fijados en formol tamponado y embebido en parafina. El anticuerpo anti-CD31 es útil para la identificación de los tumores benignos y malignos de origen vascular. Otros tumores y lesiones pseudotumorales que también son frecuentemente positivos frente a CD31 son histiocitosis X, histiocitosis sinusal con linfadenopatía masiva o enfermedad de Rosai-Dorfman, plasmocitoma y mieloma múltiple. La tinción con CD31 también ha sido utilizada para valorar la angiogénesis en neoplasias como factor predictor de su recurrencia.

COMPOSICION DEL PRODUCTO:

Inmunoglobulina IgG1/kappa, clon JC/70A, 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)	1:25 – 1:100
Incubación	30 min; Temp. ambiente
Tejido Control	Placenta

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 para obtener información más detallada sobre el protocolo, reactivos auxiliares y otros



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

CD31 (Clon: JC/70A)
Anticuerpo monoclonal de ratón
Referencia: AP10333; AP10333C



2 de 2

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 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

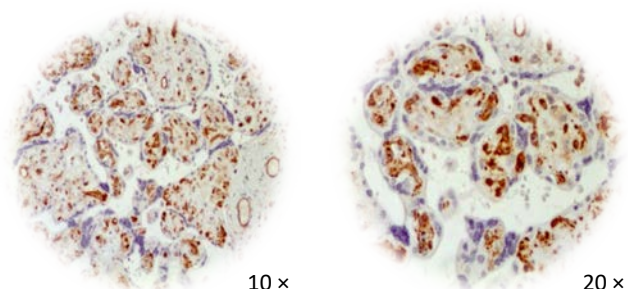
aparecer tinciones inespecíficas. El anticuerpo contiene azida de sodio (NaN₃), utilizada como agente estabilizador, sin embargo, no se considera material peligroso a la concentración utilizada. Depositar azida de sodio en tubos de drenaje hechos de plomo o cobre puede causar la formación de azidas metálicas 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:

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:

Parums DV, et al: JC70: a new monoclonal antibody that detects vascular endothelium associated antigen on routinely processed tissue sections. *J Clin Pathol.* 1990; 43:752-7.
Newman PJ: The biology of PECAM-1. *J Clin Invest.* 1997; 99:3-8.
Lantuejoul S, et al: Clear cell tumor of the lung: an immunohistochemical and ultrastructural study supporting a pericytic differentiation. *Mod Pathol.* 1997; 10:1001-8.
Govender D, Harilal P, Dada M, Chetty R: CD31 (JC70) expression in plasma cells: an immunohistochemical analysis of reactive and neoplastic plasma cells. *J Clin Pathol.* 1997; 50:490-3.
Vargas SO, et al: Giant cell angioblastoma: three additional occurrences of a distinct pathologic entity. *Am J Surg Pathol.* 2001; 25:185-96.
Slone SP, Fleming DR, Buchino JJ: Sinus histiocytosis with massive lymphadenopathy and Langerhans cell histiocytosis express the cellular adhesion molecule CD31. *Arch Pathol Lab Med.* 2003; 127:341-4.
Norrby K, Ridell B: Tumour-type-specific capillary endothelial cell stainability in malignant B-cell lymphomas using antibodies against CD31, CD34 and Factor VIII. *APMIS.* 2003; 111:483-9.
Deshpande V, Rosenberg AE, O'Connell JX, Nielsen GP: Epithelioid angiosarcoma of the bone: a series of 10 cases. *Am J Surg Pathol.* 2003; 27:709-16.
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 CD31 (clon JC/70A) en sección de placenta proveniente de tejido fijado en formol tamponado y embebido en parafina.

Citrato pH 6.0; DAB; Hematoxilina

F01IT04_V5R0619_AP10333_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
www.gennova-europe.com