

CA 19-9 (Clon: 121SLE)
Anticuerpo monoclonal de ratón
Referencia: AP10573; AP10573C



1 de 2

USO PREVISTO Y PRESENTACION:

Para uso en diagnóstico *in vitro*.

AP10573 (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"

AP10573C (1 mL). Anticuerpo concentrado que contiene un agente bacteriostático y bactericida.

ESPECIFICIDAD, INTERFERENCIAS Y LIMITACIONES:

La glicoproteína mucina (CA 19-9) es una estructura Sialyl Lewis^a, sintetizada a partir de los grupos tipo I de cadenas precursoras de sangre y está presente en individuos que expresan los grupos de antígenos sanguíneos Lewis^a y/o Lewis^b. En tejidos normales, el antígeno Sialyl Lewis^a está presente en el epitelio ductal de mama, riñón, glándula salivar y glándulas sudoríparas. Su expresión se eleva en el suero, así como en la mayoría de las células tumorales de carcinomas gastrointestinales. Aunque CA 19.9 se emplea como marcador tumoral tanto sobre secciones histológicas como en plasma no debe olvidarse que elevaciones séricas del mismo se han descrito en enfermedades benignas como colecistitis e ictericia obstructiva, colelitiasis, colangitis, hepatitis, cirrosis hepática y pancreatitis aguda y crónica.

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, pueden causar resultados inconsistentes. (Nadji and Morales, 1983). La actividad peroxidasa o pseudoperoxidasa endógenas así como la fosfatasa alcalina y biotina endógenas, pueden 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: IgM/kappa

Inmunógeno: Mucina aislada de quiste de ovario proveniente de un paciente Lewis a+b-.

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 adenocarcinoma de colon.

Control negativo externo: Preparación homóloga a la muestra problema incubada con un anticuerpo isotipo no específico para CA 19.9.

APLICACIONES:

Este anticuerpo está diseñado para la localización específica

de la proteína humana CA 19.9 mediante técnicas de IHQ en tejidos fijados en formol tamponado y embebido en parafina. La detección de este antígeno ha demostrado ser útil como marcador sérico en el diagnóstico y seguimiento de tumores gastrointestinales, en particular adenocarcinomas gástricos, colorrectales, hepáticos, ováricos y del árbol biliar aunque su máxima sensibilidad como marcador ocurre en el adenocarcinoma pancreático de conductos excretores. En este tumor, la expresión de este antígeno demostrada por técnicas inmunohistoquímicas se correlaciona con la diferenciación celular, siendo la inmunotinción más intensa en las lesiones más diferenciadas. Salvo como marcador de estirpe celular, la importancia clínica y pronóstica de la expresión de CA 19.9 en adenocarcinomas diferentes a los de origen pancreático todavía está por demostrar.

COMPOSICION DEL PRODUCTO:

Inmunoglobulina IgM/kappa, clon 121SLE, obtenida de líneas de precipitado tras inmunodifusión. 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. Asimismo el anticuerpo es útil para la realización de inmunotinciones sobre tejido congelado. 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)	1:10 – 1:50
Incubación	30 min; Temp. ambiente
Tejido Control	Adenocarcinoma de colon

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.

Visite www.gennova-europe.com para obtener información más detallada sobre el protocolo, reactivos auxiliares y otros materiales.



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

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

CA 19-9 (Clon: 121SLE)
Anticuerpo monoclonal de ratón
Referencia: AP10573; AP10573C



2 de 2

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

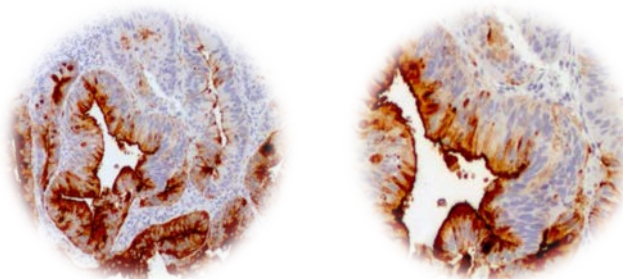
concentración utilizada. Depositar azida de sodio en tubos de drenaje hechos de plomo o cobre puede causar la formación de azidas metálicas sumamente explosivas. Para evitar esto, la azida de sodio debería ser desechada en un volumen grande de agua corriente para evitar la formación de dichos depósitos. 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:

Haglund C, Lindgren J, Roberts PJ, Kuusela P, Nordling S: Tissue expression of the tumour associated antigen CA242 in benign and malignant pancreatic lesions. A comparison with CA50 and CA19-9. Br J Cancer. 1989; 60: 845-851.
DeiMaschio A, Vanzulli A, Sironi S, Castrucci M, Mellone R, Staudacher C, Carlucci M, Zerbi A, Parolini D, Faravelli A, et al.: Pancreatic cancer versus chronic pancreatitis: diagnosis with CA 19-9 assessment, US, CT, and CT-guided fineneedle biopsy. Radiology 1991; 178:95-9.
Safi F, Schlosser W, Falkenreck S, Beger HG: Prognostic value of CA 19-9 serum course in pancreatic cancer. Hepato-Gastroenterol. 1998; 45:253-9.
Gattani AM, Mandeli J, Bruckner HW: Tumor markers in patients with pancreatic carcinoma. Cancer 1996; 78:57-62.
Rhodes JM: Usefulness of novel tumour markers. Ann Oncol. 1999; 10 Suppl 4:118-21
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.



10 ×

20 ×

IHQ de CA19.9 (Clon 121SLE) en sección de adenocarcinoma de colon proveniente de tejido fijado en formol tamponado y embebido en parafina.

Citrato pH 6.0; DAB; Hematoxilina

F01IT04_V2R0718_AP10573_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