

**Monoclonal Mouse
Anti-Human
Amyloid A**
Clone mc1
Code No./ Code/ Code-Nr. M 0759
Edition/ Ausgabe 20.01.03

ENGLISH

Intended use	For in vitro diagnostic use. Monoclonal Mouse Anti-Human Amyloid A, Clone mc1, is intended for use in immunocytochemistry. The antibody labels amyloid A (AA) in tissues, and aids in the identification and classification of AA-amyloidosis. Immunocytochemical staining using Dako Monoclonal Mouse Anti-Human Amyloid A in combination with Congo Red staining (1), or particularly Congo Red fluorescence (2), is much more sensitive than Congo Red staining alone. Differential identification is aided by the results from a panel of antibodies. Interpretation must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests by a qualified pathologist.
Introduction	Amyloidosis is a group of diseases that have in common the extracellular deposition of fibrillar proteins with a specific biochemical conformation known as β -pleated sheets. Approximately 20 different precursor proteins that may be deposited as amyloid fibrils have been identified (3). Amyloid proteins deposited in the tissues can be identified by Congo Red staining, and chemically classified via amino acid sequence studies, by immunochemistry, or via immunocytochemistry (1). Amyloid A (AA) is an extracellular deposited insoluble fibrillar protein, highly resistant to proteolytic degradation, and produced from the precursor protein, serum amyloid A (SAA) (3). Before the therapy of a suspected amyloid disease can be planned, both the presence of amyloid and its chemical origin must be known (2).
Reagent provided	Monoclonal mouse antibody provided in liquid form as cell culture supernatant dialysed against 0.05 mol/L Tris/HCL, pH 7.2, and containing 15 mmol/L NaN ₃ . <u>Clone:</u> mc1 (4, 5). <u>Isotype:</u> IgG2a, kappa. <u>Mouse IgG concentration:</u> see label on vial.
Immunogen	An equal mixture of human amyloid A coupled to horseradish peroxidase and human amyloid A coupled to high molecular weight kininogen (5).
Specificity	In micro-ELISA, the antibody reacts with amyloid A and the serum precursor of amyloid A indicating cross-reactivity among amyloid A protein and the serum precursor of amyloid A. In contrast, no reactivity to other non-AA amyloid fibril proteins or human serum proteins, such as albumin, transferrin, and IgG is seen (4, 5). In immunocytochemistry, the antibody labels tissues from AA patients, but shows no reactivity with a host of unknown antigens in tissue sections of various organs (5), nor with amyloid types A κ , A λ , and amyloid fibril proteins in familial amyloid polyneuropathy and senile cardiovascular amyloidosis, respectively. Neither are Alzheimer's amyloid plaques, amyloid in microangiopathy, lichen amyloidosis, and senile islets of Langerhans labelled by the antibody (5-7).
Precautions	1. For professional users. 2. This product contains sodium azide (NaN ₃), a chemical highly toxic in pure form. At product concentrations, though not classified as hazardous, sodium azide may react with lead and copper plumbing to form highly explosive build-ups of metal azides. Upon disposal, flush with large volumes of water to prevent metal azide build-up in plumbing. 3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used.
Storage	Store at 2-8 °C. Do not use after expiration date stamped on vial. If reagents are stored under any conditions other than those specified, the user must verify the conditions. There are no obvious signs to indicate instability of this product. Therefore, positive and negative controls should be run simultaneously with patient specimens. If unexpected staining is observed which cannot be explained by variations in laboratory procedures and a problem with the antibody is suspected, contact our Technical Services.
Specimen preparation	<u>Paraffin sections:</u> The antibody can be used for labelling paraffin-embedded tissue sections fixed in formalin. Pre-treatment of tissues with proteinase K or heat-induced epitope retrieval is recommended. For heat-induced epitope retrieval, optimal results are obtained with Dako Target Retrieval Solution, code No. S 1700, Dako Target Retrieval Solution, High pH, code No. S 3308, 10 mmol/L citrate buffer, pH 6.0, or 10 mmol/L Tris buffer, 1 mmol/L EDTA, pH 9.0. The tissue sections should not dry out during the treatment or during the following immunocytochemical staining procedure. <u>Frozen sections and cell preparations:</u> The antibody can be used for labelling frozen sections (5).
Staining procedure	<u>Dilution:</u> Monoclonal Mouse Anti-Human Amyloid A, code No. M 0759, may be used at a dilution range of 1:50-1:100 when applied on formalin-fixed, paraffin-embedded sections of human kidney from a patient with amyloidosis A and using 20 minutes heat-induced epitope retrieval in Dako Target Retrieval Solution, code No. S 1700, and 30 minutes incubation at room temperature with the primary antibody. Optimal conditions may vary depending on specimen and preparation method, and should be determined by each individual laboratory. The recommended negative control is Dako Mouse IgG2a, code No. X 0943, diluted to the same mouse IgG concentration as the primary antibody. Unless the stability of the diluted antibody and negative control has been established in the actual staining procedure, it is recommended to dilute these reagents immediately before use, or dilute in Dako Antibody Diluent, code No. S 0809. Positive and negative controls should be run simultaneously with patient specimen. <u>Visualization:</u> DAKO LSAB™+/HRP kit, code No. K 0679, and DAKO EnVision™+/HRP kits, code Nos. K 4004 and K 4006, are recommended. For frozen sections and cell preparations, the Dako APAAP kit, code No. K 0670, is a good alternative if endogenous peroxidase staining is a concern. Follow the procedure enclosed with the selected visualization kit. <u>Automation:</u> The antibody is well-suited for immunocytochemical staining using automated platforms, such as the Dako Autostainer.
Product-specific limitations	Cross-reactivity with the serum precursor of amyloid A has been observed (5, 6).
Performance characteristics	Amyloid A labelled by the antibody has an extracellular localization in the majority of cases.

Normal tissues: The antibody does not label normal tissue (5).

Abnormal tissues: The antibody labelled amyloid A in renal and rectal biopsies of patients with inflammatory pediatric disease (1). Tissues from patients with a clinical diagnosis of rheumatoid arthritis, sporadic Muckle-Wells syndrome, idiopathic polyneuritis, idiopathic amyloidosis, familial Mediterranean fever, and Still's syndrome were also labelled (5).

FRANÇAIS

Intérêt	<p>Pour diagnostic <i>in vitro</i>.</p> <p>Monoclonal Mouse Anti-Human Amyloid A, Clone mc1, est destiné pour un usage en immunocytochimie. L'anticorps marque l'amyloïde A (AA) dans les tissus; il sert au dépistage et à la classification des amyloses AA. Le marquage immunocytochimique utilisant Dako Monoclonal Mouse Anti-Human Amyloid A en combinaison avec le marquage Rouge Congo (1) ou plus particulièrement la fluorescence Rouge Congo (2), est un test beaucoup plus sensible que le marquage Rouge Congo seul. L'identification différentielle s'appuie sur les résultats obtenus à l'aide d'un panel d'anticorps. L'interprétation des résultats doit être entreprise dans le contexte de l'histoire clinique du patient et des autres examens diagnostics.</p>
Introduction	<p>L'amylose est un ensemble de maladies qui ont en commun le dépôt extracellulaire de protéines fibrillaires, dont la conformation biochimique spécifique est connue sous l'appellation "feuillet bêta". On a identifié environ 20 différentes protéines précurseurs susceptibles de se déposer sous forme de fibrilles amyloïdes (3).</p> <p>Les protéines amyloïdes déposées dans les tissus sont identifiables par le marquage Rouge Congo, et peuvent être chimiquement classées en déterminant leur séquence d'acides-amino par immunochimie ou par immunocytochimie (1).</p> <p>L'amyloïde A (AA) est une protéine fibrillaire insoluble à dépôt extracellulaire; elle est très résistante à la dégradation protéolytique et est produite à partir du précurseur protéique: l'amyloïde sérique A (SAA) (3).</p> <p>La présence de l'amyloïde et de son précurseur doit être mise en évidence avant d'envisager une thérapie contre une maladie amyloïde éventuelle (2).</p>
Réactif fourni	<p>L'anticorps monoclonal de souris fourni à l'état liquide utilisé comme surnageant de la culture cellulaire, dialysé dans 0,05 mol/l Tris/HCl, pH 7,2, et contenant 15 mmol/l de Na₂S₂O₃.</p> <p><u>Clone:</u> mc1 (4,5). <u>Isotype:</u> IgG2a, kappa.</p> <p><u>Concentration IgG de Souris:</u> Voir l'étiquette sur le flacon de l'échantillon.</p>
Immunogène	<p>Un mélange en quantité égale d'amyloïde humain A couplé à la peroxidase du raifort avec de l'amyloïde humain A couplé à un kininogène de haut poids moléculaire (5).</p>
Spécificité	<p>Dans le test micro-ELISA, l'anticorps montre une réaction à l'amyloïde A et le précurseur sérique de l'amyloïde indicatif d'une réaction croisée entre la protéine amyloïde A et le précurseur sérique de l'amyloïde A. Par contre, aucune réaction n'est observée avec des protéines fibrillaires amyloïdes non-AA ou des protéines humaines sériques, comme l'albumine, la transférine et l'IgG (4,5).</p> <p>En immunocytochimie, l'anticorps marque les tissus des patients AA. Mais il ne montre pas de réaction à un hôte d'antigènes inconnus situés dans des sections tissulaires de divers organes (5), ni avec les amyloïdes de types A_κ, A_λ. dans la polyneuropathie amyloïde familiale, ni avec des protéines fibrillaires amyloïdes dans le cas de l'amylose cardiovasculaire sénile. L'anticorps ne marque pas non plus les plaques amyloïdes d'Alzheimer, les amyloïdes de microangiopathie, l'amylose du lichen et les îlots séniles de Langerhans (5, 7).</p>
Précautions d'emploi	<ol style="list-style-type: none">1. Pour utilisateurs professionnels.2. Ce produit contient de l'azide de sodium (NaN₃), un produit chimique hautement toxique à l'état pur. Aux concentrations du produit, bien qu'il ne soit pas classé comme étant nuisible, l'azide de sodium peut réagir avec la tuyauterie en plomb et en cuivre pour former des dépôts hautement explosifs d'azides métallisés. Lors de l'élimination du produit, laisser couler l'eau à flot pour éviter toute accumulation d'azides métallisés dans la tuyauterie.3. Comme pour tout dérivé biologique dangereux à manipuler, une précision s'impose.
Stockage	<p>Stocker entre 2 et 8 °C. Ne pas utiliser après la date de péremption sur le flacon de l'échantillon. Dans le cas où les réactifs sont conservés sous d'autres conditions que celles spécifiées, les conditions doivent être vérifiées par l'utilisateur. Il n'existe pas de signe particulier pour indiquer l'instabilité de ce produit. Par conséquent, les contrôles doivent être opérés simultanément avec les échantillons du patient. En cas de résultats imprévus qui ne peuvent pas être expliqués par des changements de procédures de laboratoire et qu'un problème avec le produit est suspecté, contactez nos Services Techniques.</p>
Préparation de l'échantillon	<p><u>Coupes en paraffine:</u> L'anticorps peut être utilisé pour marquer des coupes de tissus incluses en paraffine, fixées au formol. Le prétraitement des tissus avec la protéinase K ou la restauration de l'épitope par la chaleur est requis. Des résultats optimaux peuvent être obtenus par desquamation Dako Target Retrieval Solution, code S 1700, Dako Target Retrieval Solution, pH Elevé, code S 3308, 10 mmol/L tampon citrate, pH 6,0, ou 10 mmol/l tampon Tris, 1 mmol/l EDTA, pH 9,0. Les coupes de tissus ne doivent pas sécher pendant le traitement ou la procédure d'immunomarquage immunocytochimique suivante.</p> <p><u>Coupes congelées et préparations cellulaires:</u> L'anticorps peut être utilisé pour le marquage de coupes congelées (5).</p>
Procédure d'immunomarquage	<p><u>Dilution:</u> Monoclonal Mouse Anti-Human Amyloid A, code M 0759, peut être dilué entre 1:50 et 1:100 pour application sur des coupes en paraffine, fixées au formol de rein humain provenant d'un patient atteint d'amylose A, par desquamation de l'épitope par la chaleur pendant 20 minutes dans Dako Target Retrieval Solution, code S 1700 et 30 minutes d'incubation à température ambiante avec l'anticorps primaire. Les conditions optimales peuvent varier selon l'échantillon et la méthode de préparation, et doivent être déterminées par chaque laboratoire particulier. Le contrôle négatif requis est Dako Mouse IgG2a, code X 0943, dilué à la même concentration d'IgG de souris que l'anticorps primaire. A moins que la stabilité de l'anticorps dilué et du contrôle négatif ait été établie dans la procédure d'immunomarquage réelle, il est recommandé de diluer ces réactifs juste avant leur emploi, ou de les diluer dans Dako Antibody Diluent, code S 0809. Les contrôles positifs et négatifs doivent être opérés simultanément avec l'échantillon du patient.</p> <p><u>Révélation:</u> DAKO LSAB™+HRP kit, code K 0679, et DAKO EnVision™+HRP kits, codes K 4004 et K 4006, sont requis. Pour les coupes en congélation et préparations cellulaires, Dako APAAP kit, code K 0670, est une alternative valable si le marquage endogène peroxydasique est à craindre. Suivre la procédure incluse avec le kit de révélation choisi.</p> <p><u>Automatisation:</u> L'anticorps est bien adapté au marquage immunocytochimique sur des plates-formes automatisées comme le Dako Autostainer.</p>
Limitations spécifiques du produit	<p>Une réaction croisée avec le précurseur sérique de l'amyloïde A a été observée (5, 6).</p>
Performances	<p>Dans la majorité des cas, l'amyloïde A marqué par l'anticorps est localisé à l'extérieur des cellules.</p> <p><u>Tissus normaux:</u> L'anticorps ne marque pas les tissus normaux (5).</p>

Tissus anormaux: L'anticorps marque l'amyloïde A dans les biopsies rénales et rectales des patients atteints de troubles pédiatriques inflammatoires(1). Le marquage est apparu également pour des tissus de patients présentant un diagnostic clinique de polyarthrite rhumatoïde, de syndrome de Muckle-Wells, de polyneuropathie idiopathique, d'amylose idiopathique, de fièvre méditerranéenne familiale et de syndrome de Still (5).

DEUTSCH

Zweckbestimmung	Zur Verwendung für In-vitro-Untersuchungen. Monoclonal Mouse Anti-Human Amyloid A, Clone mc1, ist für den immunzytochemischen Gebrauch bestimmt. Der Antikörper markiert Amyloid A (AA) in Geweben und ist bei der Identifikation und Klassifikation von AA-Amyloidose behilflich. Immunzytochemische Färbung mit Hilfe von Dako Monoclonal Mouse Anti-Human Amyloid A in Verbindung mit Kongorot-Färbung (1) oder insbesondere Kongorot-Fluoreszenz (2) stellt ein sehr viel empfindlicheres Verfahren als die ausschließlich Kongorot-Anfärbung dar. Die differentielle Identifizierung wird durch die mit einem Antikörper-Panel erhaltenen Resultate unterstützt. Die Interpretation muss unter Berücksichtigung der klinischen Anamnese des Patienten und im Kontext weiterer diagnostischer Verfahren durch einen erfahrenen Pathologen erfolgen.
Einleitung	Amyloidose ist der Oberbegriff für eine Gruppe von Krankheiten, denen die extrazelluläre Ablagerung von fibrillären Proteinen mit einer als β -Faltblätter bezeichneten, spezifischen biochemischen Struktur gemein ist. Es sind ungefähr 20 verschiedene Vorläuferproteine identifiziert worden, die als Amyloidfibrillen abgelagert werden können (3). Im Gewebe abgelagerte Amyloidproteine können mit Hilfe von Kongorot-Färbung identifiziert und über Aminosäuresequenzuntersuchungen anhand der Immunochemie oder Immunzytochemie klassifiziert werden (1). Amyloid A (AA) ist ein extrazellulär abgelagertes, unlösliches fibrilläres Protein, das gegenüber proteolytischem Abbau hoch widerstandsfähig ist, und von dem Vorläuferprotein Serumamyloid A (SAA) erzeugt wird (3). Bevor die Therapie einer vermuteten Amyloidkrankheit geplant werden kann, müssen das Vorliegen von Amyloid und sein chemischer Ursprung bekannt sein (2).
Geliefertes Reagenz	Der monoklonale Mausantikörper wird in flüssiger Form als Zellkulturüberstand geliefert, wurde gegen 0,05 mol/l Tris/HCl, pH-Wert 7,2 dialysiert und enthält 15 mmol/l NaN_3 . <u>Klon:</u> mc1 (4, 5). <u>Isotyp:</u> IgG2a, Kappa. <u>Maus-IgG-Konzentration:</u> Siehe Produktetikett.
Immunogen	Eine gleichteilige Mischung aus an Meerrettichperoxidase gekoppeltem humanem Amyloid A und an Kininogen mit hoher Molekülmasse gekoppeltem humanem Amyloid A (5).
Spezifität	Beim Mikro-ELISA reagiert der Antikörper mit Amyloid A und dem Serumvorläufer von Amyloid A, was auf eine Kreuzreaktivität zwischen dem Protein Amyloid A und seinem Serumvorläufer hinweist. Im Gegensatz dazu wird keine Reaktivität mit anderen nicht AA-Amyloid-Fibrillenproteinen oder mit humanen Serumproteinen, wie Albumin, Transferrin und IgG, festgestellt (4, 5). In der Immunzytochemie markiert der Antikörper Gewebe von AA-Patienten, zeigt jedoch keine Reaktivität mit einer großen Anzahl von unbekanntem Antigenen in Gewebeschnitten verschiedener Organe (5) oder mit den Amyloidarten A_κ , A_λ Amyloidfibrillenproteinen bei hereditärer Amyloidpolyneuropathie beziehungsweise seniler kardiovaskulärer Amyloidose. Amyloidplaques bei der Alzheimer-Krankheit, Amyloid bei Mikroangiopathie, Lichen amyloidosus und senile Pankreas-Langerhansinseln reagieren ebenfalls negativ mit dem Antikörper (5-7).
Hinweise und Vorsichtsmaßnahmen	1. Für geschultes Fachpersonal. 2. Dieses Produkt enthält Natrium-Azid (NaN_3), eine in reiner Form hochtoxische chemische Verbindung. Bei den in diesem Produkt verwendeten Konzentrationen kann Natrium-Azid, obwohl nicht als gefährlich klassifiziert, mit in Wasserleitungen vorhandenem Blei oder Kupfer reagieren und zur Bildung von hochexplosiven Metall-Azid-Anreicherungen führen. Nach der Entsorgung muss mit reichlich Wasser nachgespült werden, um Metall-Azid-Anreicherung zu vermeiden. 3. Wie bei allen aus biologischen Materialien gewonnenen Produkten müssen die ordnungsgemäßen Handhabungsverfahren eingehalten werden.
Lagerung	Bei 2 – 8 °C lagern. Nicht nach dem auf dem Fläschchen angegebenen Verfallsdatum verwenden. Sollten die Reagenzien unter anderen Bedingungen als den beschriebenen aufbewahrt worden sein, so müssen diese vom Anwender verifiziert werden. Es gibt keine offensichtlichen Anhaltspunkte für die mögliche Instabilität dieses Produktes. Es sollten daher die Positiv- und Negativkontrollen gleichzeitig mit den Patientenproben mitgeführt werden. Wenn unerwartete Verfärbung beobachtet wird, welche durch Änderungen in den Labormethoden nicht erklärt werden kann und falls Verdacht auf ein Problem mit dem Antikörper besteht, ist bitte Kontakt mit unserem technischen Kundendienst aufzunehmen.
Probenvorbereitung	<u>Paraffinschnitte:</u> Der Antikörper kann für die Markierung von paraffineingebetteten, formalinfixierten histologischen Schnitten genutzt werden. Eine Vorbehandlung der Gewebe mit Proteinase K oder hitzeinduzierter Epitopdemaskierung wird empfohlen. Für die hitzeinduzierte Epitopdemaskierung werden optimale Resultate erzielt mit Dako Target Retrieval Solution, pH 6,1, Code-Nr. S 1700, Dako Target Retrieval Solution, pH 9,9, Code-Nr. S 3308, 10 mmol/l Citratpuffer, pH 6,0, oder 10 mmol/l Trispuffer, 1 mmol/l EDTA, pH 9,0. Während der Gewebevorbehandlung oder während der sich anschließenden immunzytochemischen Färbeprozedur dürfen die Gewebeschnitte nicht austrocknen. <u>Gefrierschnitte und zytologische Präparate:</u> Der Antikörper kann zur Markierung von Gefrierschnitten verwendet werden (5).
Färbeprozedur	<u>Verdünnung:</u> Monoclonal Mouse Anti-Human Amyloid A, Code-Nr. M 0759, kann bei einem Verdünnungsbereich von 1:50-1:100 eingesetzt werden, wenn es für formalinfixierte, paraffineingebettete Schnitte der menschlichen Niere eines Patienten mit Amyloidose A genutzt wird und wenn 20 Minuten lang die hitzeinduzierte Epitopdemaskierung mit Dako Target Retrieval Solution, pH 6,1, Code-Nr. S 1700, gefolgt von 30 Minuten Inkubation mit dem primären Antikörper bei Raumtemperatur, durchgeführt wird. Die optimalen Bedingungen schwanken je nach Probe und Methode der Probenvorbereitung und sollten von jedem einzelnen Labor bestimmt werden. Die empfohlene Negativkontrolle ist Dako Mouse IgG2a, Code-Nr. X 0943, das auf dieselbe murine IgG-Konzentration wie der primäre Antikörper verdünnt wurde. Solange mit dem eigentlichen Testsystem die Stabilität des verdünnten Antikörpers und der Negativkontrolle nicht sichergestellt ist, wird empfohlen, diese Reagenzien unmittelbar vor Gebrauch zu verdünnen oder die Verdünnung mit Dako Antibody Diluent, Code-Nr. S 0809, vorzunehmen. Es sollten die Positiv- und Negativkontrollen gleichzeitig mit den Patientenproben mitgeführt werden. <u>Visualisierung:</u> Folgende Kits werden empfohlen: DAKO LSAB™ +/HRP-Kit, Code-Nr. K 0679 und DAKO EnVision™ +/HRP-Kits, Code-Nr. K 4004 und K 4006. Falls bei Gefrierschnitten und Zellpräparaten Probleme mit endogener Peroxidasefärbung auftreten, bietet der Dako APAAP Kit, Code-Nr. K 0670, eine gute Alternative. Es ist dem Verfahren zu folgen, das in den Anleitungen des genutzten Kits für die Visualisierung erläutert wird. <u>Automatisierung:</u> Der Antikörper ist gut für das immunzytochemische Färben unter Nutzung automatisierter Plattformen wie beispielsweise des „Autostainer“ von Dako geeignet.

Produktspezifische Beschränkungen

Es wurde Kreuzreaktivität mit dem Serumvorläufer von Amyloid A festgestellt (5, 6).

Leistungseigenschaften

Das vom Antikörper markierte Amyloid A befindet sich in der Mehrzahl der Fälle im extrazellulären Bereich.








Normalgewebe: Der Antikörper reagiert nicht mit normalem Gewebe (5).

Anomales Gewebe: Der Antikörper markierte Amyloid A bei renalen und rektalen Biopsien von pädiatrischen Patienten mit entzündlichen Krankheiten (1). Gewebe von Patienten mit der klinischen Diagnose rheumatoide Arthritis, sporadisches Muckle-Wells-Syndrom, idiopathische Polyneuritis, idiopathische Amyloidose, Stegal-Cattan-Krankheit (familiäres Mittelmeerfieber) und Still-Syndrom wurden ebenfalls markiert (5).

References/ Références/ Literatur

1. Linke RP, Gärtner HV, Michels H. High-sensitivity diagnosis of AA amyloidosis using Congo Red and immunohistochemistry detects missed amyloid deposits. *J Histochem Cytochem* 1995;43:863-9.
2. Linke RP. Highly sensitive diagnosis of amyloid and various amyloid syndromes using Congo red fluorescence. *Virchows Arch* 2000;436:439-48.
3. Sipe JD, Cohen AS. History of the amyloid fibril [review]. *J Struct Biol* 2000;130:88-98.
4. Linke RP. Identification of amyloid protein AA with a monoclonal antibody. *Blut* 1982;45:407-9.
5. Linke RP. Monoclonal antibodies against amyloid fibril protein AA. Production, specificity, and use for immunohistochemical localization and classification of AA-type amyloidosis. *J Histochem Cytochem* 1984;32:322-8.
6. Linke RP. Identification of AA-type amyloid in tissue sections using monoclonal antibodies. In: Peeters H, editor. *Protides Biol Fluids*. Oxford: Pergamon Press; 1983. p. 835-8.
7. Linke RP, Nathrath WBJ, Eulitz M. Classification of amyloid syndromes from tissue sections using antibodies against various amyloid fibril proteins: report of 142 cases. In: Glenner CG, Osseman EF, Benditt EP, Calkins E, Cohen AS, Zucker-Franklin D, editors. *Amyloidosis*. Amsterdam: Plenum Publishing Corporation; 1986. p. 599-605.

Explanation of symbols/ Légende des symboles/ Erläuterung der Symbole

 REF Catalogue number Référence du catalogue Bestellnummer	 2°C - 8°C Temperature limitation Limites de température Zulässiger Temperaturbereich	 Manufacturer Fabricant Hersteller
 IVD In vitro diagnostic medical device Dispositif médical de diagnostic in vitro In-Vitro-Diagnostikum	 LOT Batch code Code du Lot Chargenbezeichnung	
 Consult instructions for use Consulter les instructions d'utilisation Gebrauchsanweisung beachten	 Use by Utiliser jusque Verwendbar bis	