

Annexin A1 (MRQ-3)

K Použití v Diagnostice In Vitro (IVD)

Česky: Návod k Použití

Prezentace

Protilátka anti-Annexin A1 je myší monoklonální protilátka z supernatantu naředěná fyziologickým roztokem tris pufru, pH 7,3-7,7, s proteinovou bází a konzervovaná azidem sodným.

Užití

Protilátka ANXA1 je silně exprimována na buněčné membráně a občas na cytoplazmě nádorových buněk u 97 % vzorků pacientů s leukémií z vlasatých buněk. Naopak lymfomy z B-buněk, kromě leukémií z vlasatých buněk, včetně typických slezinných lymfomů s kikatými lymfocyty a pacienti s různými variantami leukémie z vlasatých buněk – podle zjištění na základě stávajících morfologických, fenotypických a klinických kritérií – jsou na protilátku ANXA1 negativní. Ve studii Falini a kol. byla imunologická detekce ANXA1 ve 100 % senzitivní a specifická pro leukémie z vlasatých buněk. Normální B-buňky z různých lymfo-hemopoetických tkání byly na ANXA1 negativní. V této studii sloužila exprese na ANXA1 v myeloidních buňkách, makrofázích nebo subsetu T-buněk jako pozitivní kontrola. Tyto nálezy potvrdily výsledky analýzy genové exprese v leukémiích z vlasatých buněk při proteinové úrovni prokázáním, že ANXA1 je konzistentně exprimována v tomto typu leukémií, avšak nikoli v ostatních lymfomech z B-buněk. Významné je také, že negativita na ANXA1 byla přítomná u pacientů se slezinným lymfomem s kikatými lymfocyty, různými typy leukémií z vlasatých buněk, prolymfocytickými leukémiemi, marginální zóny a lymfoplazmacytoidními lymfomy. Protilátka ANXA1 je tedy molekulárně specifická pro leukémii z vlasatých buněk a je možné ji použít k rozlišení tohoto onemocnění od ostatních lymfomů z B-buněk. Wang a kol. prokázali, že vysoká exprese ANXA1 je velmi častá v adenokarcinomech esofageálních a esofagogastrických spojeních a souvisí s pokročilým patologickým T stádiem a přítomností distančních metastáz a není závislá na prognostickém faktoru pro přežití pacienta.

Související produkty: TRAcP, T-bet.

Reaktivita	Parafínové, zmrazené
Kontrola	Leukémie z vlasatých buněk
Vizualizace	Cytoplazmatické, membránové
Stabilita	Až 36 měsíců; uchovávat při teplotě 2-8° C
Izotyp	IgG ₁

Koncentrace imunoglobulinu v činidle je uvedena na štítku přípravku.

Protilátka barva nemá vliv na výkonnost

Popis	Ventana** Kat. č
dávkovač pro 50 testů	760-4435

*Ventana®, UltraView™, iView™, a BenchMark® jsou registrované obchodní známky společnosti Ventana Medical Systems, Inc. Protilátky výrobce Cell Marque jsou vyvinuty, vyráběny a distribuovány společností Cell Marque Corporation a jejich prodej prostřednictvím společnosti Ventana Medical Systems, Inc. nezahrnuje souhlas, schválení nebo jakoukoli záruku kvality nebo účinnosti těchto protilátek výrobce Cell Marque společnosti Ventana Medical Systems, Inc.

Příprava

1. Tkáňe, fixované ve formalínu a zalité v parafínu, nařezat na tloušťku 3 - 4 µm a umístit na pozitivně nabitá podložní skla; sušit při 58° C přes noc.

Doporučený Postup Barvení Podle Ventana**

1. Vložit sklíčka, protilátku a dávkovače detekční soupravy UltraView™ do přístroje BenchMark®.
2. Zvolit předběžné zpracování CC1 Standard.
3. Inkubaci protilátky je třeba nastavit na 32 minut při 37° C.
4. Spustit barvicí cyklus.
5. Po ukončení barvicího cyklu vyjmout sklíčka z přístroje a dobře je promýt v promývacím pufru.
6. Zakrýt krycím sklíčkem.

Bibliografie

1. Falini B, Tiacci E, Liso A, Basso K, Sabattini E, Pacini R, Foa R, Pulsoni A, Dalla Favera R, Pileri S. Simple diagnostic assay for hairy cell leukemia by immunocytochemical detection of annexin A1 (ANXA1). *Lancet*. 2004 Jun 5;363(9424):1869-70. Erratum in: *Lancet*. 2004 Jun 26;363(9427):2194.
2. Wang KL, Wu TT, Resetkova E, Wang H, Correa AM, Hofstetter WL, Swisher SG, Ajani JA, Rashid A, Hamilton SR, Albarracín CT. Expression of annexin A1 in esophageal and esophagogastric junction adenocarcinomas: association with poor outcome. *Clin Cancer Res*. 2006 Aug 1;12(15):4598-604.
3. Xia SH, Hu LP, Hu H, Ying WT, Xu X, Cai Y, Han YL, Chen BS, Wei F, Qian XH, Cai YY, Shen Y, Wu M, Wang MR. Three isoforms of annexin I are preferentially expressed in normal esophageal epithelia but down-regulated in esophageal squamous cell carcinomas. *Oncogene*. 2002 Sep 26;21(43):6641-8.
4. Dreier R, Schmid KW, Gerke V, Riehemann K. Differential expression of annexins I, II and IV in human tissues: an immunohistochemical study. *Histochem Cell Biol*. 1998 Aug;110(2):137-48.

Inline Dispenser (In-line dávkovač) Pokyny k přípravě, manipulaci a skladování

Příprava k použití:

Účel použití: Pro sérii automatizovaných přístrojů NexES® IHC, BenchMark® Series a Discovery®, software verze 8.0 a vyšší.

KROK -1: Odstranění jisticího přepravního klíče

Při odstraňování přepravního klíče (viz obrázek uvedený níže) sejměte klobouček trysky, podržte dávkovač ve vzpřímené poloze a zatáhněte za poutko klíče, abyste jej uvolnili z obou konců. **NEPŘIKRÝVEJTE** špičku trysky, protože by to mohlo dávkovač trvale poškodit. Při odstraňování přepravního klíče dávkovač **NESTLAČUJTE**, protože by mohlo dojít ke ztrátě reagentie. Přepravní klíč vyhodte.

KROK -2: Příprava dávkovače k použití

Sejměte klobouček trysky a odložte jej do držáku kloboučku trysky. Uvnitř kloboučku se může nacházet kapalina. Dávkovač nainstalujte na karusel s reagentiemi. In-line dávkovač byl navržen jako „Připravený k použití“ se software NexES, verzi 8.0 nebo vyšší. Před každým programem bude software detekovat nový dávkovač na karuseli a automaticky jej naplní. Ruční naplnění dávkovače není nutné a nemělo by se **NIKDY** provádět, protože pak dochází ke ztrátě reagentie a snižuje se počet dávek k použití.

Poznámka – Instalace všech dřívějších verzí software: Po odstranění přepravního klíče sejměte klobouček trysky a **DÁVKOVAČ NAPLNĚTE RYCHLÝM PUMPOVÁNÍM** (3x až 4x), přičemž jej držte ve vzpřímené poloze. Naplnění je potřeba pouze při prvním použití. (Viz kapitola Kontrola naplnění před použitím.)

KROK -3: Skladování dávkovače a manipulace s ním

Aby byla zajištěna spolehlivá činnost dávkovače, musí mít dávkovač nasazen klobouček vždy, když není používán a **NIKDY** nesmí být používán ručně. (Viz kapitola Pokyny a záказы.)

Pokyny a záказы-

Pokyny:

1. Před každým použitím zkontrolujte plnicí komoru a meniskus. (Viz kapitola Kontrola naplnění před použitím.)
2. Ukládejte klobouček dávkovače na dávkovač. K dispozici je držák.
3. Když dávkovač nepoužíváte, zakryjte jej kloboučkem, aby se zabránilo vypařování. Dávkovače namontované na zásobníku s reagentiemi mohou být zakryty (zespodu zásobníku), pokud nejsou používány.
4. Dávkovače uchovávejte ve vzpřímené poloze ve stojánku a na karuseli s reagentiemi.
5. Když připravujete dávkovač na karusel, chytněte pevně spojku, abyste zabránili náhodnému ručnímu dávkování.

ZÁKAZY:

1. Nedávkujte ručně, pokud je dávkovač v obrácené poloze (dnem vzhůru). Základní plnění bude ztraceno a pravděpodobně už nepůjde obnovit.
2. Nedávkujte ručně, pokud je klobouček trysky na svém místě. Může to dávkovač trvale poškodit.
3. Ručně nedávkujte ani nenaplníte před každým použitím. Není to nutné a dochází ke ztrátě reagentie.
4. Nedržte válec ve spodní poloze. Když je válec stlačen, může z dávkovače unikat kapalina.
5. Nestohujte karusely s instalovanými dávkovači. Může to vést k úniku z dávkovačů.

Kontrola naplnění před použitím:

Sejměte z trysky klobouček a podívejte se na následující obrázek:

Dávkovač je připraven k použití, pokud:

1. je meniskus v oblasti ukázané na obrázku.
2. plnicí komora obsahuje kapalinu.

Pokud obě nebo jedna z podmínek nejsou vyhovující, přečtěte si kapitoly Příznaky problémů a kapitola Co dělat.

Příznaky problémů a Co dělat:

1. Plnicí komora je prázdná. Pokud není v plnicí komoře kapalina, znovu naplníte dávkovač (viz kapitola Opětovné naplnění dávkovače).
2. Pokud v oblasti trysky není vidět meniskus, nadávkujte jednou dávkovač ručně. Pokud to nepomůže, opětovně dávkovač naplníte (viz kapitola Opětovné naplnění dávkovače). Pokud problém přetrvává, obraťte se na místní středisko zákaznické podpory společnosti Ventana.
3. Únik kapaliny z dávkovače. Vlákna z venku (z oděvů nebo jiných zdrojů) mohou zapříčinit únik z dávkovače. Používejte v čistém prostředí.
4. Zablkovaný dávkovač. Normální výkonnostní charakteristikou dávkovače je, že je mohou zablkovat částice (tj. vlákna, precipitace). Příznakem zablkování může být vyšší objem činidla, než se očekává, který zůstal v dávkovači po určité době používání. Pro zablkování rovněž svědčí selhání výdeje tekutiny dávkovačem při ruční dodávce, které lze otestovat podle postupu uvedeného v části Opětovné naplnění dávkovače. Při podezření na zablkování (nebo v případě, že se v dávkovači nalézá cizorodý materiál)

POZNÁMKA: NEDÁVKUJTE ani nenaplníte dávkovač ručně, pokud to není absolutně nutné. Ažkoli jsou předem plněné dávkovače firmy Ventana přeplněné, aby byl zajištěn dostatečný počet testů, může ruční dávkování nebo plnění způsobit, že v dávkovači zůstane nedostatek testovací kapaliny a může vést k nežádoucím výsledkům při barvení.

Informace o využití vhodných postupů kontroly kvality naleznete v příbalových letáčích k jednotlivým činidlům.

Opětovné naplnění dávkovače:

Jakmile je dávkovač naplněn, měla by v něm náplň zůstat, pokud se s ním správně zachází.

Pokud je potřeba opětovně jej naplnit, postupujte následujícím způsobem:

1. Umístěte dávkovač nad nádobu s odpadem. Sejměte z trysky klobouček a stlačte válec (v horní části dávkovače). Měla by se nadávkuvat jedna kapka.
2. Pokud se kapka neuvolní, opakujte několikrát krok 1, dokud se kapka nevytlačí.
3. Po vytlačení kapky postupujte podle pokynů Kontrola naplnění před použitím, uvedených na této straně.
4. Jestliže se nedaří kapku vytlačit nebo selžou pokyny pro kontrolu plnění (krok 3), kontaktujte místní středisko zákaznické podpory společnosti Ventana.

Kontaktní střediska zákaznické podpory společnosti Ventana

Pokud váš dávkovač nevypadá či nepracuje podle očekávání, kontaktujte místní středisko zákaznické podpory společnosti Ventana, kde vám poskytnou rady nebo informace. Při telefonátu mějte prosím při sobě číslo šarže dávkovače (ze štítku na reagentii).

DUŠEVNÍ VLASTNICTVÍ

BenchMark®, NexES IHC®, Discovery® a Ventana® jsou v USA registrované ochranné známky společnosti Ventana Medical Systems, Inc.

Společnost Ventana poskytuje uživatelům licenci na jedno použití na základě následujících patentů: Patent USA, č. 6045 759, 6192 945, 6416 713 a 6945 128 a jejich zahraniční stejnopisy.

KONTAKTNÍ INFORMACE:

Ventana Medical Systems, Inc.

1910 Innovation Park Drive

Tucson, Arizona 85755

U.S.A.

+1 520 887-2155

+1 800 227 2155 (USA)

EC	REP
----	-----

Roche Diagnostics GmbH

Sandhofer Strasse 116

D-68305 Mannheim

Germany

