

Desmin; Clonar D33

Número de catálogo	Formato	Volumen
A00007-0002	(Listo para usar)	2 ml
A00007-0007	(Listo para usar)	7 ml
A00007-0025	(Listo para usar)	25 ml
A00007-C.1	(Concentrado)	0,1 ml
A00007-C	(Concentrado)	1 ml

Uso previsto

Para uso en diagnóstico in vitro. Este anticuerpo está destinado a la visualización cualitativa de los elementos anatómicos enumerados en la sección de Especificidad. Está diseñado para ser utilizado dentro de un procedimiento de inmunohistoquímica (IHC) en tejido humano fijado en formol e incluido en parafina (FFPE) seguido de visualización por microscopía óptica. Cualquier interpretación diagnóstica de los resultados de este anticuerpo debe complementarse con estudios morfológicos que utilicen controles adecuados y debe ser evaluada en el contexto de la historia clínica del paciente y otras pruebas diagnósticas por un patólogo cualificado.

Descripción

Titulación/Dilución de trabajo: Listo para usar: No se requiere dilución adicional.
Concentrado: La dilución sugerida es 1:200-400

Especie: Ratón
Inmunógeno: Proteínas del Leiomyoma humano.
Clon: D33
Isotipo: IgG1, Kappa.
Identificación del gen Entrez: 1674 (Humano)
Cromosoma Hu Loc.: 2T35
Sinónimos: CMD11, CSM1, CSM2, DES, proteína de filamento intermedio
Mol. Wt. de Antígeno: 52kDa
Formato: El anticuerpo listo para usar ha sido pretitulado y se ha controlado la calidad para trabajar en secciones de tejido criostato fijadas en formol e incluidas en parafina, así como en secciones de tejido criostato fijadas en acetona. No se requiere ninguna valoración adicional.

Concentrar el anticuerpo se proporciona a 200 µg/ml de Ab purificado a partir del concentrado del biorreactor por proteína A / G. Preparado en 10 mM de PBS con 0,05% de BSA y 0,05% de azida de sodio.

Especificidad: Desmina, clon D33 detecta células de los músculos lisos, esqueléticos y cardíacos normales. Este anticuerpo reacciona con leiomiomas, leiomiomasarcomas, rabdomiomas, rabdomiosarcomas y células perivasculares de tumores glomus de la piel.

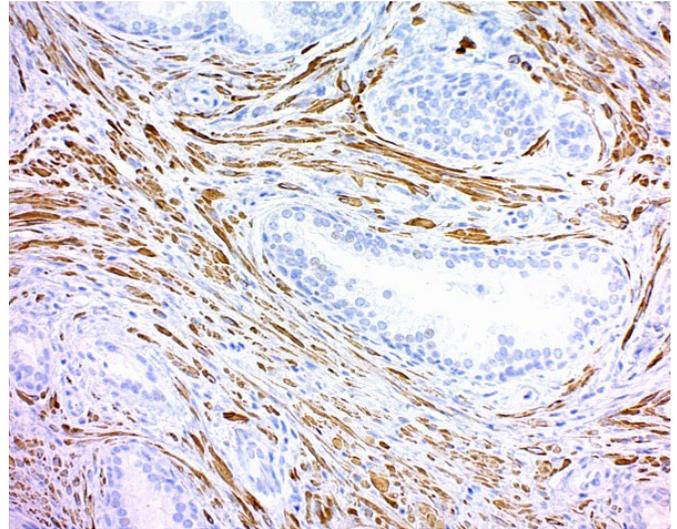
Fondo: Los filamentos intermedios del citoesqueleto constituyen un grupo diverso de proteínas que se expresan de una manera altamente específica para cada tejido. Los filamentos intermedios se construyen a partir de moléculas de doble cadena α helicoidales en espiral dispuestas en una red helicoidal imperfecta, y se han utilizado ampliamente como marcadores para distinguir tipos de células individuales dentro de un tejido e identificar los orígenes de los tumores metastásicos. La vimentina y la desmina, un filamento intermedio de clase III relacionado, se expresan durante el desarrollo del músculo esquelético. La desmina, una proteína de 469 aminoácidos que se encuentra cerca de la línea Z en los sarcómeros, se expresa con mayor frecuencia en los tejidos adultos de estado diferenciado.

Reactividad de las especies: Humano, rata, ratón, hámster, pollo. Otros-no conocidos

Control positivo: Células SJRH30, Útero, Leiomioma, Músculo.

Localización celular: Citoplasmático

Estado microbiológico: No estéril.



Próstata humana teñida con Desmin; Clonar D33. Pretratamiento con solución Tris-EDTA HIER (10x) pH 9.0 durante 5 minutos, HRP polimerizado anti-ratón PolyTek y cromógeno/sustrato DAB (alto contraste). Contratinción con hematoxilina, de Mayer (modificación de Lillie). Aumento final 200X.

Materiales y reactivos necesarios pero no proporcionados

- Tejido y reactivos de control
- Xileno, alcoholes graduados y agua desionizada/destilada
- Diluyente de anticuerpos.
- Sistema de detección IHC. Sugeridos: ScyTek Cat# ABZ125 "Polímero HRP antipolivalente CRF" y ScyTek Cat# ACV500 "Kit de cromógeno/sustrato DAB (alto contraste)".
- Tampón de lavado para enjuagues (ScyTek Cat# TBT500)
- Solución de recuperación de HIER
- Contratinción de hematoxilina y reactivo azulado (ScyTek Cat# HMM500 y BRT500)
- Medio de montaje y cubreobjetos

Nota: ScyTek Laboratories dispone de una amplia gama de reactivos y auxiliares IHC que se pueden encontrar en scytek.com.

Procedimiento

1. **Pretratamiento de la sección de tejido (necesario):** La tinción de las secciones de tejido fijadas en formol e incluidas en parafina mejora significativamente con el pretratamiento con una solución HIER de pH 8-9 (consulte el catálogo de ScyTek # ETA o TES para obtener instrucciones).

2. **Tiempo de incubación del anticuerpo primario:** Sugerimos un período de incubación de 30 minutos a temperatura ambiente. Sin embargo, dependiendo de las condiciones de fijación y del sistema de tinción empleado, el usuario debe determinar la incubación óptima.

Almacenamiento: 2° C  8° C

 Laboratorios ScyTek, Inc.
205 Sur 600 Oeste
Logan, UT 84321
EE.UU.

CE 

EC REP

Emergo Europa
Prinsessegracht 20
2514 AP La Haya, Países Bajos

P.O. Box 3286 - Logan, Utah 84323, U.S.A. - Tel. (800) 729-8350 – Tel. (435) 755-9848 - Fax (435) 755-0015 - www.ScyTek.com

3. Visualización: Para obtener la máxima intensidad de tinción, recomendamos el "Polímero HRP antipolivalente CRF" (catálogo de ScyTek# ABZ125, consulte las instrucciones de uso) combinado con el "Paquete a granel de cromogeno/sustrato DAB (alto contraste)" (catálogo de ScyTek # ACV500, consulte las instrucciones de uso).

Almacenamiento y estabilidad

No congelar. Almacenar a 2-8°C. Vuelva a 2-8° inmediatamente después de su uso. No lo use después de la fecha de vencimiento impresa en la etiqueta. Verifique visualmente que el anticuerpo no haya sido contaminado antes de su uso. No lo use si el reactivo se vuelve turbio o precipita.

Limitaciones

La inmunohistoquímica es una técnica compleja que involucra métodos de detección histológicos e inmunológicos. El procesamiento y la manipulación de los tejidos antes de la inmunotinción pueden causar resultados inconsistentes. Las variaciones en la fijación y la inclusión o la naturaleza inherente de la muestra de tejido pueden causar variaciones en los resultados. La actividad de la peroxidasa endógena o de la pseudoperoxidasa en los eritrocitos y la biotina endógena puede causar tinciones inespecíficas dependiendo del sistema de detección utilizado. Las recomendaciones y procedimientos de esta hoja de datos se validaron utilizando reactivos IHC de ScyTek y pueden no ser adecuados para otros sistemas de detección.

Precauciones

1. Contiene azida de sodio como conservante (0,09% p/v), no ingerir. La azida de sodio puede reaccionar con las tuberías de plomo y cobre para formar azidas metálicas altamente explosivas. Al desecharlo, enjuague con grandes volúmenes de agua para evitar la acumulación de azida en las tuberías. Este producto no contiene material peligroso en una concentración notificable de acuerdo con U.S. 29 CFR 1910.1200, el Estándar de Comunicación Peligrosa de OSHA y la Directiva CE 91/155/EC.
2. No pipetear por la boca.
3. Evite el contacto de reactivos y muestras con la piel y las membranas mucosas.
4. Evite la contaminación microbiana de los reactivos o pueda producirse un aumento de las tinciones inespecíficas.
5. El usuario debe validar cualquier procedimiento y recomendación que difiera de esta hoja de datos.
6. La SDS se puede encontrar en scytek.com

Referencias

1. Debus E, et al. EMBO J. 1983; 2:2305-2312.
2. Altmannsberger M, et al. Am J Pathol. 1985; 118:85-95.
3. Kasuya J, Sudo R, Mitaka T, Ikeda M, Tanishita K. Modelo de tricultivo tridimensional de hepatocitos y células endoteliales mediado por células estrelladas hepáticas. Ingeniería de Tejidos Parte A. 14 de octubre de 2010; 17(3-4):361-70.
4. Majumdar K, Tyagi I, Saran RK, Sakhua P, Sharma A. Meduloblastoma con diferenciación focal divergente/teroiide. Patología tumoral cerebral. 1 de enero de 2013; 30(1):50-6.
5. Kuru M, Beytut E, Kaya S, Karakurt E, Kacar C. Fibrosarcoma vaginal en una vaca suiza marrón. Ataturk Universitesi Vet. Bil. Derg. 2016; 11(3): págs. 327-331.
6. Ciftci A, Aker H, Ozer H. Investigación de la relación entre tumores malignos originados a partir del epitelio peritoneal y mülleriano con los sistemas müllerianos primarios y secundarios: análisis inmunohistoquímico con seis marcadores. Int J Pathol Clin Res. 2017;3:052.
7. Kiremit MC, Acar Ö, Sağlıcan Y, Esen T. Carcinoma bilateral de células renales con estroma leiomiomatoso: una entidad poco frecuente diagnosticada sincrónicamente y tratada quirúrgicamente por etapas. Revista turca de urología. Dic 2017; 43(4):566.
8. Agarwal S, Kakkar A, Damle NA, Kumar C, Sarangi J, Subudhi K, Jain D, Sharma MC. Carcinoma de tiroides con deficiencia de SMARCB1 (INI1): una entidad novedosa que

amplía el espectro de tumores con pérdida de INI1. Patología-Investigación y Práctica. 1 de abril de 2020; 216(4):152830.

9. Elmaci İ, Altinoz MA, Ozlu BE, Sari R, Er O, Danyeli AE, Karaarslan E. Leiomioma benigno con múltiples metástasis en vértebras y calvario: un caso índice con revisión exhaustiva de objetivos endocrinos. Revisión neuroquirúrgica. febrero de 2021; 44(1):289-300.

Garantía

Ningún producto o "Instrucciones de uso (IFU)" deben interpretarse como una recomendación de uso que infrinja ninguna patente. No hacemos representaciones ni garantías en cuanto a la exactitud o integridad de la información proporcionada en nuestras instrucciones de uso o sitio web. Nuestra garantía se limita al precio real pagado por el producto. ScyTek Laboratories, Inc. no se hace responsable de ningún daño a la propiedad, lesiones personales, tiempo o esfuerzo o pérdidas económicas causadas por nuestros productos.

Almacenamiento: 2°
C  8° C



Laboratorios ScyTek, Inc.
205 Sur 600 Oeste
Logan, UT 84321
EE.UU.



EC REP

Emergo Europa
Prinsessegracht 20
2514 AP La Haya, Países Bajos