

NKX3.1

Anticorpo Policlonal Concentrado e Pré-diluído
902-422-081023

BIOCARE
M E D I C A L

Formato	Número Catálogo	Descrição	Diluição	Diluyente
Concentrado	ACR 422 A, B	0.1, 0.5 mL	1:100	Renoir Red
Pré-diluído	APR 422 AA	6 mL	Pronto para uso	N/A
Q Series	ALR 422 G7	7 mL	Pronto para uso	N/A
UltraLine	AVR 422 G	6 mL	Pronto para uso	N/A

Uso pretendido:

Apenas para uso em pesquisa. Não para uso em procedimentos diagnósticos. NKX3.1 é um anticorpo policlonal de coelho destinado ao uso laboratorial na identificação qualitativa da proteína NKX3.1 por imunohistoquímica (IHQ) em tecidos humanos fixados em formalina e embebidos em parafina (FFPE). A interpretação clínica de qualquer coloração ou de sua ausência deve ser complementada por estudos morfológicos usando controles adequados e devem ser avaliados dentro do contexto da história clínica do paciente e outros testes de diagnóstico por um patologista qualificado

Introdução:

NKX3.1 é uma proteína encontrada em humanos e é codificada pelo gene NKX3.1 localizado no cromossomo 8.¹ O homeodomínio contendo fator de transcrição NKX3A é um suposto supressor de tumoral de próstata expresso de maneira predominantemente específica para a próstata e regulada por andrógenos.^{1,2} A proteína NKX3.1 foi encontrada como positiva na grande maioria dos adenocarcinomas prostáticos primários. Ela cora os núcleos tanto no tecido prostático normal quanto no câncer de próstata.^{1,2} NKX3.1 cora os núcleos tanto no tecido prostático normal quanto no câncer de próstata.² A adição da coloração por imunohistoquímica (IHC) para NKX3.1, juntamente com outros marcadores restritos à próstata, pode ser um complemento valioso para determinar de forma definitiva a origem prostática em carcinomas metastáticos pouco diferenciados.^{3,4}

Princípio do Processo:

A detecção de antígenos, em tecidos e células, é um processo imunohistoquímico de várias etapas. O primeiro passo é a ligação do anticorpo primário a um epítipo específico. Após a marcação do antígeno com um anticorpo primário, um procedimento de detecção de uma, duas ou três etapas pode ser empregado. O procedimento de uma etapa contará com uma enzima marcada, polímero, que se liga ao anticorpo primário. Um procedimento de duas etapas apresentam um anticorpo secundário adicionado para se ligar ao anticorpo primário. Um polímero marcado com enzima é então adicionado para se ligar ao anticorpo. O procedimento de detecção em três etapas contará com um anticorpo adicionado para se ligar ao anticorpo primário seguido por um ligante passo de anticorpo para ligação máxima. Um polímero marcado com enzima é então adicionado para se ligar ao anticorpo ligante. Essas detecções dos anticorpos ligados são evidenciadas por uma reação colorimétrica.

Produzido: Policlonal de coelho.

Reatividade: humano; não foi testado em outras espécies.

Clone: N/A

Isotipo: N/A

Concentração total da proteína: A concentração de Ig específica do lote não está disponível.

Epítipo/Antígeno: Proteína humana NKX3.1

Localização celular: nuclear.

Controle positivo: Próstata normal ou câncer de próstata

Aplicações conhecidas: Imuno-histoquímica (tecidos fixados em formalina, incluídos em parafina).

Fornecido como: tampão com proteína transportadora e conservante.

Armazenamento e estabilidade:

Armazenar de 2°C a 8°C. O produto é estável até a data de validade impressa no rótulo, quando armazenado nessas condições. Não use após a data de validade. Os reagentes diluídos devem ser usados prontamente; qualquer reagente remanescente deve ser armazenado entre 2°C e 8°C.

Recomendações de protocolo (IntelliPATH FLX® e uso manual):

Abaixo estão recomendações de programação e protocolo para auxiliar o usuário na coloração manual e/ou no uso da Plataforma de Coloração Automatizada IntelliPATH FLX da Biocare para aplicações de pesquisa. O usuário é responsável por futuras otimizações do protocolo.

Bloqueador de Peroxidase: Bloqueie por 5 minutos com Peroxidized 1.

Pré-tratamento: Realize a recuperação antigênica, se aplicável. Ao usar equipamentos automatizados, consulte o manual do operador para obter instruções específicas de uso.

Bloqueio de Proteína (Opcional): Incubar por 5-10 minutos em temperatura ambiente (RT) com um reagente de bloqueio de proteína.

Anticorpo primário: incubar por 30 minutos à temperatura ambiente

Probe: N/A

Polímero: Incubar por 30 minutos à temperatura ambiente com um polímero conjugado secundário.

Cromogeno: Incubar por 5 minutos em temperatura ambiente com DAB

Contracoloração: Contracoloração com hematoxilina. Enxaguar com água deionizada. Aplicar *Tacha's Bluing* por 1 minuto. Enxaguar com água deionizada.

Nota técnica:

Este anticorpo, para IntelliPATH FLX e uso manual, foi padronizado com o sistema de detecção MACH 4 (BIOCARE). Usar tampão TBS para as lavagens.

Recomendações de protocolo (Q Series):

ALR422 é compatível com as plataformas de coloração IHC da Leica para aplicações de pesquisa. Consulte o Manual do Usuário para instruções específicas de uso na otimização dos protocolos.

Recomendações do Protocolo (UltraLine):

AVR422 é compatível com as plataformas de coloração IHC Ventana Benchmark para aplicações de pesquisa. Consulte o Manual do Usuário para instruções específicas de uso na otimização dos protocolos.

Limitações:

Este produto é fornecido apenas para Uso em Pesquisa (RUO) e não é destinado para uso em procedimentos diagnósticos. A adequação para aplicações específicas pode variar e é responsabilidade do usuário final determinar a aplicação apropriada para seu uso.

Precauções:

1 - Este anticorpo contém menos que 0,1% de azida sódica. Concentrações menores que 0,1% não são declaradas como material perigoso, de acordo com o comunicado U.S. 29 CFR 1910.1200, OSHA Hazard e EC Directive 91/155/EC. A azida sódica (NaN₃), usada como conservante, é tóxica se ingerida, além disso pode reagir com canalizações de cobre e chumbo resultando na formação de azidas metálicas explosivas. Em relação ao descarte, lavar com grande volume de água para evitar o acúmulo de azida nas canalizações (Centro de Controle de Doenças, 1976, Instituto Nacional de Segurança Ocupacional, 1976).⁽¹⁾

2 - Amostras (antes e depois da fixação) e todos os materiais expostos a elas devem ser manuseados como se fossem capazes de transmitir infecções e descartados de forma adequada. Nunca pipetar reagentes com a boca e evitar o contato dos reagentes e amostras com a pele e mucosas. Se algum reagente ou amostra entrar em contato com áreas sensíveis, lavar com água em abundância.^(2,3)

3 - A contaminação microbiana dos reagentes pode resultar em um aumento de coloração inespecífica.

4 - Tempos de incubação ou temperaturas diferentes das especificadas poderão causar resultados errados. O usuário deve validar quaisquer mudanças.

5 - Não use reagente após a data de validade impressa no frasco.

6 - A SDS está disponível mediante solicitação e está localizada em <http://biocare.net>.

Equipamentos:

Verifique a disponibilidade de Equipamentos e Consumíveis em seu país.

Problemas:

Siga as recomendações de protocolo específicas do anticorpo, de acordo com a bula. Caso ocorram resultados atípicos, contate o suporte técnico do GRUPO ERVIEGAS.

Referências:

1. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC22, Atlanta, GA. April 30, 1976 "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
2. Occupational Safety and Health Standards: Occupational exposure to hazardous chemicals in laboratories. (29 CFR Part 1910.1450). Fed. Register.
3. Directive 2000/54/EC of the European Parliament and Council of 18 September 2000 on the protection of workers from risks related to exposure to biological agents at work.
4. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline-Fourth

www.erviegas.com.br

Distribuído no Brasil por:
ERVIEGAS LTDA
Al. Plutão, 593 - Indaiatuba -
São Paulo - SP - 13347-656
Telefone: 5511 5034.2227



www.biocare.net

Fabricado por:
BIOCARE MEDICAL, LLC.
4040 Pike Lane
Concord, CA 94520 USA
Tel: 800.799.9499

NKX3.1

Anticorpo Policlonal Concentrado e Pré-diluído
902-422-081023

BIOCARE
M E D I C A L

Edition CLSI document M29-A4 Wayne, PA 2014.

5. Gurel B, et al. NKX3.1 as a marker of prostatic origin in metastatic tumors. Am J Surg Pathol. 2010 Aug; 34(8):1097-105.

Os anticorpos Ultraline são desenvolvidos exclusivamente pela Biocare Medical LLC e não implicam a aprovação ou endosso dos anticorpos Biocare pela Ventana Medical Systems, Inc ou Roche. Biocare, Ventana e Roche não são afiliadas, associados ou relacionados de alguma forma. Ventana®, BenchMark®, ultraView e OptiView são marcas comerciais da Roche.

Os anticorpos da Série Q são desenvolvidos exclusivamente pela Biocare Medical LLC e não implicam a aprovação ou endosso dos anticorpos Biocare pela Leica Biosystems. A Biocare e a Leica Biosystems não são afiliadas, associadas ou relacionadas em qualquer caminho. Leica, Leica Biosystems, BOND-MAX e BOND-III são marcas comerciais da Leica Biosystems.