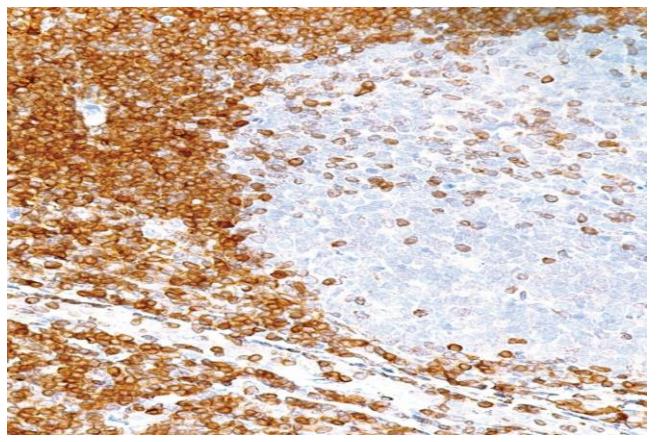


BCL2 Antibody



رنگ آمیزی لنفوم هاچکین انسان با آنتی بادی BCL2

مشخصات فرآورده	
SBC-1039	نام کلون:
IgG1	ایزوگلوبل:
موس	میزبان:
BCL2	واکنشگری:
Concentrate/Ready to use	شكل:
۱:۱۰۰ تا ۱:۲۰۰	رقت پیشنهادی:
بافر تریس، pH: 7.3-7.7 حاوی ۱٪ BSA و کمتر از ۰.۱٪ سدیم آزاد	فرمولاسیون:
۸-۲ درجه سانتی گراد (فریز نشود)	شرایط نگهداری:
آیمونوھیستوشیمی	کاربرد:
Tonsil	کنترل مثبت
سیتوپلاسم	محل اثر در سلول

مقدمه:

این آنتی بادی بمنظور تعیین حضور آنتی ژن BCL2 در برش های بافتی formalin-fixed, paraffin-embedded با استفاده از روش ایمونوھیستوشیمی کاربرد دارد.

توضیح :

B-Cell Lymphoma 2 (BCL2) با کنترل نفوذ پذیری میتوکندری و آزادسازی سیتوکروم C در تنظیم آپوپتوز سلولی نقش دارد. همچنین نقش مهمی در فیزیولوژی سلولی طبیعی مربوط به فعالیت عصبی، اتوفازی، کنترل کلسیم، دینامیک میتوکندری و انرژی دارد. مشخص شده که بیان بیش از حد BCL2 باقی سلولی را با سرکوب آپوپتوز افزایش می دهد و همچنین با پیش آگهی ضعیف بیماری در سرطان سینه، پروستات، تخدمان، آنومتر و روده بزرگ مرتبط است. در لنفوم فولیکولار، Anti-BCL2 با مراکز ژرمینال واکنش منفی و با فولیکول های نوبلاستیک واکنش مثبت دارد. در ضایعات لنفاوی، رنگ آمیزی با BCL2 برای تشخیص تکثیر فولیکولی واکنشی و نوبلاستیک، و برای شناسایی حداقل بیماری باقیمانده در معز استخوان بیماران لنفوم فولیکولی مفید است. BCL2 اکنون یک هدف مفید برای درمان سرطان در انسان است.

دستور العمل استفاده :

نکات مهم در رنگ آمیزی به روش دستی :

۱. از روش (HIRE) در Heat-Induced Epitope Retrieval (HIRE) PH=9 بمدت ۳۰-۱۰ دقیقه استفاده شود. مدت زمان بازیافت آنتی ژن بسته به مدت زمان فیکس شدن بافت متفاوت است و لازم است هر آزمایشگاه این مدت زمان را بهینه نماید.
۲. در محلول بلاکینگ پراکسیدار بمدت ۵ تا ۱۰ دقیقه در دمای محیط بلاک شود (اگر از سیستم آکالین فسفاتاز استفاده می شود این مرحله نیاز نیست).
۳. از آنتی بادی اولیه غلیظ در رقت ۱:۲۰۰ تا ۱:۴۵ بمدت ۳۰ دقیقه در دمای محیط استفاده کنید (در صورتی که آنتی بادی از نوع آماده مصرف ready to use باشد از رقیق نمودن آن اجتناب کنید و آن را به همان صورت دریافت شده مصرف نمایید). رقت و مدت زمان انکوباسیون برش بافت با آنتی بادی ثانویه و سیستم رنگ آمیزی بستگی دارد. لذا این متغیرها می بایست در هر آزمایشگاه بهینه شود.
۴. آنتی بادی ثانویه بمدت ۴۵-۳۰ دقیقه در دمای محیط انکوبه شود (بسته به نوع کیت که تک مرحله یا ۲ مرحله باشد زمان متغیر است.)
۵. از سوپسترای DAB یا Fast Red بمدت ۱۵-۵ دقیقه در دمای محیط استفاده شود.
۶. اسالید را با هماتوکسین رنگ آمیزی و پس از شستشو با آب مقطر، با محلول blueing بمدت ۳۰ ثانیه مجاور شود.
۷. پس از خشک شدن اسالید، لامل روی آن قرار گرفته شود.

روش رنگ آمیزی پیشنهادی در دستگاه های اتوماتیک :

-نکات مهم در روش رنگ آمیزی با سیستم خودکار (اتوماتیک) با دستگاه Ventana BenchMark ULTRA -

۱. رقت پیشنهادی آنتی بادی ۱:۳۰ تا ۱:۶۰ است.
۲. از کیت Ultra View DAB IHC استفاده نمایید.



۲. بروتکل مرحله اول ۳۲ تا ۶۴ دقیقه در دمای ۱۰۰ درجه سانتیگراد.

۳. آنتی بادی اولیه به مدت ۳۲ دقیقه در دمای ۳۶ درجه سانتیگراد استفاده شود.

-نکات مهم در روش رنگ آمیزی با دستگاه Leica Biosystems' BOND-MAX Autostainer

۱. زمان Marker Incubation بمدت ۳۰ دقیقه انجام گیرد.

۲. روش (HIER) با استفاده از محلول Bond ER بمدت ۲ تا ۳۰ دقیقه انجام گیرد.

برای سایر سیستم‌های رنگ آمیزی خودکار IHC، به دفترچه راهنمای مربوطه مراجعه کنید.

عیب یابی :

۱. کند شدن بخش‌هایی از بافت از روی لام ممکن است به دلایل زیر رخ داده باشد:

- اسلامیدها بار مشتب ندارند.

- زمان فیکس کردن در فرآیند ثبت کافی نیست.

- استفاده از برش بافت ضخیم.

- خشک شدن بافت قبل از مرحله رنگ آمیزی کافی نیست.

۲. رنگ پذیری کم بافت کنترل مثبت یا عدم رنگ پذیری ممکن است به دلایل زیر باشد:

- عدم کارکرد آنتی بادی اولیه یا یکی از معرف‌های ثانویه

- ثبت یا پارافین زدایی نادرست برش بافت

- خطأ در فرآیند رنگ آمیزی IHC

- استفاده از کیت رنگ آمیزی نامناسب و ضعیف

- استفاده از رقیق کننده آنتی بادی نامناسب

- استفاده از بافر Retrieval با PH نامناسب

- استفاده از آنتی بادی اولیه با زمان کمتر از زمان پیشنهاد شده

۳. رنگ آمیزی بیش از حد و وجود Back ground

- غلظت آنتی بادی اولیه و یا مدت زمان انکوباسیون آن زیاد است.

- درجه حرارت آزمایشگاه در زمان انکوباسیون بافت با آنتی بادی اولیه و یا کیت Detection بالا است. (درجه حرارت توصیه شده ۲۰-۲۶ °C است)

۴. وجود سیگنال مزاحم

- شستشوی مراحل ناکافی است.

- بافت طی مراحل رنگ آمیزی خشک شده است.

- بافت حاوی تا خودگی و یا قسمت‌های نکروتیک است.

- مدت زمان انکوباسیون با آنتی بادی اولیه یا کیت Detection بیش از حد مجاز است.

- آنتی زن مورد نظر از سلول خارج شده است (این بدبده عمدتاً در بافت‌های مانند تیروئید برای تیروگلوبولین، بافت تخمنان برای CA125 و یا آنتی زن‌های محلول رخ می‌دهد).

- محل‌های اتصال غیر اختصاصی در بافت به خوبی Block نشده است.

۵. اگر بافت کنترل مثبت، رنگ آمیزی ضعیف تر از حد انتظار نشان میدهد:

مشکل ممکن است به دلیل شرایط نامساعد در روش کار IHC رخ داده باشد.

به عنوان مثال تخریب آنتی بادی اولیه به دلیل شرایط نگهداری نامناسب یا استفاده از معرف‌های ثانویه که از کار افتاده‌اند. برای کمک در مورد سایر انواع سؤالات، لطفاً با کارشناس شرکت تماس بگیرید.

هشدارها و اقدامات احتیاطی:

۱. اطمینان حاصل کنید که از روش‌های مناسب کار با معرف پیروی می‌کنید. همیشه از روپوش آزمایشگاهی، دستکش یکبار مصرف و سایر تجهیزات حفاظت فردی مناسب استفاده کنید.

۲. از خودن آنتی بادی پرهیز کنید و از تماس آن با چشم و سایر غشاها مخاطی خودداری کنید. در صورت هرگونه تماس با آنتی بادی ناچیه را با مقدار زیادی آب بشویید.

۳. برای اطمینان از پایداری آنتی بادی و دقت نتایج، اطمینان حاصل کنید که آنتی بادی با میکروب‌ها آلوده نشود برای اینکار لازم است از وسایل استریل استفاده نمایید.

۴. در حین کار با آنتی بادی آن را برای زمان طولانی در مجاورت دمای محیط قرار ندهید و بلافصله پس از استفاده آن را به یخچال منتقل نمایید.

شما می‌توانید از سایر محصولات شرکت زیست فناوران سینا به همراه محصول فوق استفاده نمایید. (جدول زیر را مطالعه کنید)

محصولات مرتبه

N	Item	Cat.No.	N	Item	Cat.No.
1	Poly-HRP detection system	SB-049951	4	PBS Buffer	SB-049881
2	Antibody Diluent for IHC	SB-049961	5	TBS Buffer	SB-049891
3	Tris-EDTA Buffer (PH9)-Retrieval	SB-049971	6	Sina Pen	SB-079991

