

## CD45 (2B11 & PD7/26)

### Anticorps monoclonal CD45 de souris anti-humain (cocktail de clones 2B11 & PD7/26)

#### REFERENCES ET PRESENTATIONS<sup>1</sup>

- **Prêt-à-l'emploi (manuel ou LabVision AutoStainer)**  
MAD-002066QD-3  
MAD-002066QD-7  
MAD-002066QD-12
- **Prêt-à-l'emploi (MD-Stainer)<sup>2</sup>**  
MAD-002066QD-3/V  
MAD-002066QD/V
- **concentré**  
MAD-002066Q - 1:50 recommandé dilution

#### COMPOSITION

L'anticorps anti-CD45 humain, également connu sous le nom d'antigène leucocytaire commun, est un anticorps monoclonal de souris purifié à partir de sérum et préparé dans une solution PBS 10mM, pH 7,4, avec 0,2 % de BSA et 0,09 % d'azide de sodium.

**UTILISATION PRÉVUE** : Immunohistochimie (IHC) sur tissus inclus en paraffine. Non testé sur des tissus congelés ou en Western-Blotting.

**CLONE:** 2B11 & PD7/26

**Ig ISOTYPE:** IgG1/k de souris

**RÉACTIVITÉ DES ESPÈCES:** Diagnostic in vitro chez l'homme. Non testé sur d'autres espèces

#### DESCRIPTION ET APPLICATIONS

L'anticorps anti-CD45 (antigène commun des leucocytes) est systématiquement utilisé pour aider au diagnostic différentiel des néoplasmes indifférenciés, chaque fois qu'un lymphome malin est suspecté par les données morphologiques ou cliniques. Il s'agit d'un anticorps hautement spécifique ; par conséquent, un résultat positif est fortement indicatif d'une origine hémato lymphoïde. Certains types de néoplasmes hémato lymphoïdes peuvent être dépourvus de CD45 (lymphome de Hodgkin,

certaines lymphomes à cellules T et certaines leucémies) ; son absence n'exclut donc pas une tumeur hémato lymphoïde. Cet anticorps est exprimé presque exclusivement par les cellules de la lignée hémato poïétique et est présent dans la plupart des lymphocytes bénins et malins ainsi que dans les précurseurs des plasmocytes.

**CONTROLE POSITIF IHC:** Amygdale

**VISUALISATION:** membrane cellulaire

#### PROCÉDURE RECOMMANDÉE PAR L'IHC

- Une section de 4µm d'épaisseur doit être prélevée sur des lames chargées ; séchez pendant la nuit à 60°C.
- Déparaffiner, réhydrater et HIER (heat induced epitope retrieval) - faire bouillir le tissu dans le module Pt en utilisant le tampon EDTA pH8 de Vitro S.A pendant 20 minutes à 95°C. Après avoir terminé, rincer avec 3 à 5 changements d'eau distillée ou désionisée, puis refroidir à température ambiante pendant 20 minutes.
- Blocage de la peroxydase endogène : blocage pendant 10 minutes à température ambiante en utilisant la solution de peroxydase (réf. MAD-021540Q-125)
- Anticorps primaire : incubé pendant 10 minutes [La dilution de l'anticorps (lorsqu'il est concentré) et le protocole peuvent varier en fonction de la préparation de l'échantillon et de l'application spécifique. Les conditions optimales doivent être déterminées par le laboratoire individuel].
- Pour la détection, utilisez le système de détection Master Polymer Plus (HRP) (DAB inclus ; réf. MAD-000237QK).
- Contre-coloration à l'hématoxyline et montage final de la lame.

**STOCKAGE ET STABILITÉ:**  Stocké à 2-8°C. Ne pas congeler. Une fois l'emballage ouvert, il peut être conservé jusqu'à la date de péremption du réactif indiquée sur l'étiquette. Si le réactif a été stocké dans d'autres conditions que celles indiquées dans ce document, l'utilisateur doit d'abord vérifier son bon fonctionnement en tenant compte du fait que la garantie du produit n'est plus valable.

<sup>1</sup> Ces références sont destinées à être présentées dans des flacons à compte-gouttes en polyéthylène basse densité (LDPE). Dans le cas où les produits sont utilisés dans des automates de coloration, une référence spéciale est attribuée comme suit :

- / L: Flacons cylindriques à bouchon à vis (QD-3 / L, QD-7 / L, QD-12 / L).  
- / N: Flacons polygonaux à bouchon à vis (QD-3 / N, QD-7 / N, QD-12 / N).  
Pour des présentations différentes (références / volumes), veuillez contacter le fournisseur.

<sup>2</sup> Pour les spécifications techniques du MD-Stainer, veuillez contacter votre distributeur.



**AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS :**

1. Éviter tout contact des réactifs avec les yeux et les muqueuses. Si les réactifs entrent en contact avec des zones sensibles, laver avec de grandes quantités d'eau.
2. Ce produit est nocif en cas d'ingestion.
3. Consulter les autorités locales ou nationales en ce qui concerne la méthode d'élimination recommandée.
4. Évitez la contamination microbienne des réactifs.

**RECOMMANDATIONS DE SÉCURITÉ**

Ce produit est destiné à un usage professionnel en laboratoire uniquement. Le produit n'est PAS destiné à être utilisé comme un médicament ou à des fins domestiques. La version actuelle de la fiche de données de sécurité de ce produit peut être téléchargée en recherchant le numéro de référence sur [www.vitro.bio](http://www.vitro.bio) ou peut être demandée sur [regulatory@vitro.bio](mailto:regulatory@vitro.bio).

**BIBLIOGRAPHIE**

1. Gatter KC, Alcock C, Heryet A, Mason DY: Importance clinique de l'analyse des tumeurs malignes d'origine incertaine par des techniques immunohistologiques. Lancet. 1985 ; 1(8441):1302-5.
2. de Mascarel A, Merlio JP, Coindre JM, Goussot JF, Broustet A: Lymphome gastrique à grandes cellules exprimant la cytokératine mais pas l'antigène leucocytaire commun. Un dilemme diagnostique. Am J Clin Pathol. 1989 ; 91:478-81.VV
3. Michie SA, Spagnolo DV, Dunn KA, Warnke RA, Rouse RV: Une approche de panel pour l'évaluation de la sensibilité et de la spécificité des anticorps pour le diagnostic des néoplasmes humains indifférenciés histologiquement traités de façon routinière. Am J Clin Pathol. 1987 ; 88:457-62.
4. Gustmann C, Altmannsberger M, Osborn M, Griesser H, Feller AC: Expression de la cytokératine et teneur en vimentine dans les lymphomes anaplasiques à grandes cellules et autres lymphomes non hodgkiniens. Am J Pathol. 1991 ; 138:1413-22.
5. Lasota J, Hyjek E, Koo CH, Blonski J, Miettinen M: Lymphomes à grandes cellules de la lignée des cellules B, positifs à la cytokératine. Une étude de cinq cas phénotypiquement inhabituels vérifiés par réaction en chaîne par polymérase. Am J Surg Pathol. 1996 ; 20:346-54.
6. Nandedkar MA, Palazzo J, Abbondanzo SL, Lasota J, Miettinen M: Immunoréactivité CD45 (leucocyte common antigen) dans les carcinomes indifférenciés et neuroendocriniens métastatiques : un piège diagnostique potentiel. Mod Pathol. 1998 ; 11:1204-10.

7. Donner LR, Mott FE, Tafur I: Lymphome centroblastique primaire de la glande surrénale, positif à la cytokératine et négatif au CD45 : un piège diagnostique potentiel. Arch Cathol Lab Med. 2001 ; 125:1104-6.

Hermiston ML, Xu Z, Weiss A : CD45 un régulateur critique des seuils de signalisation dans les cellules immunitaires. Annu Rev Immunol. 2003 ; 21:107-37.

**SYMBOLES DE L'ÉTIQUETTE ET DE LA BOÎTE**

Explication des symboles de l'étiquette et de la boîte du produit:

	Date d'expiration
	Limite de température
	Fabricant
	Contenu suffisant pour <n>essais
	Numéro de catalogue
	Code du lot
	Se référer au mode d'emploi
	Produit médical pour le diagnostic in vitro.
	Fiche de données de sécurité