

CD10 (56C6)

Monoclonal CD10 de souris anti-humain (Clone 56C6)

RÉFÉRENCES ET PRÉSENTATIONS ¹

- **Prêt-à-l'emploi (manuel ou LabVision AutoStainer)**
MAD-002022QD-3
MAD-002022QD-7
MAD-002022QD-12
- **Prêt-à-l'emploi (MD-Stainer)²**
MAD-002022QD-3/V
MAD-002022QD/V
- **concentré**
MAD-002022Q - 1:50 recommandé dilution

COMPOSITION

Anticorps monoclonal de souris anti-CD10 humain purifié à partir de sérum et préparé dans du 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: 56C6

Ig ISOTYPE: IgG1 de souris

IMMUNOGÈNE: Domaine externe recombinant de la protéine CD10.

RÉACTIVITÉ POUR L'ESPÈCE: Diagnostic in vitro chez l'homme. Non testé chez d'autres espèces

DESCRIPTION AND APPLICATIONS

CD10, également connu sous le nom de Common Acute Lymphocytic Leukemia Antigen (CALLA), est une enzyme de surface cellulaire avec une activité métalloendopeptidase neutre qui inactive une variété de peptides biologiquement actifs. Le CD10 est exprimé sur les cellules des lymphomes lymphoblastiques, des lymphomes de Burkitt et des lymphomes folliculaires à centre germinatif, ainsi que sur les cellules des patients atteints de leucémie

myélocytaire chronique (LMC). Il est également exprimé à la surface des cellules progénitrices lymphoïdes précoces normales, des cellules B immatures de la moelle osseuse adulte et des cellules B du centre germinatif du tissu lymphoïde.

Le CD10 est également présent sur les cellules myoépithéliales du sein, les canalicules biliaires, les fibroblastes, avec une expression particulièrement élevée sur la bordure en brosse des cellules épithéliales du rein et de l'intestin.

CONTRÔLE POSITIF IHC: Amygdale

VISUALISATION: membrane cellulaire

PROCÉDURE RECOMMANDÉE PAR L'IHC:

- Une section de 4µm d'épaisseur doit être prélevée sur des lames chargées ; sécher 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 : incubation 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

¹ Ces références sont destinées à une présentation en flacons compte-gouttes en polyéthylène basse densité (PEBD). 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 différentes présentations (références/volumes) merci de contacter le fournisseur.

² Pour les spécifications techniques du MD-Stainer, veuillez contacter votre distributeur.



fonctionnement en tenant compte du fait que la garantie du produit n'est plus valable.

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. Eviter 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 ou peut être demandée sur regulatory@vitro.bio.

BIBLIOGRAPHIE

1. McCluggage W G, Sumathi V P et Maxwell P. CD10 est un marqueur immunohistochimique sensible et utile au diagnostic du stroma de l'endomètre normal et des néoplasmes du stroma de l'endomètre. *Histopathologie*.39 : 273-278 (2001).
2. Ohshima K, Kawasaki C, Muta H, et al.. Expression de CD10 et Bcl10 dans le lymphome diffus à grandes cellules B : CD10 est un marqueur d'un pronostic amélioré. *Histopathologie*. 39 : 156-162 (2001).
3. Tajima Y, Nakanishi Y, Yoshino T, et al.. Étude clinicopathologique de l'adénocarcinome précoce du cardia gastrique : comparaison avec l'adénocarcinome précoce de l'estomac distal et de l'œsophage. *Oncologie*. 61 : 1-9 (2001).
4. Xiao S-Y, Wang H L, Hart J, et al.. Tableaux d'ADNc et identification immunohistochimique de l'expression de CD10/CALLA dans le carcinome hépatocellulaire.
5. Avery A K, Beckstead J, Renshaw A A, et al.. Utilisation d'anticorps anti-RCC et CD10 dans le diagnostic différentiel des néoplasmes rénaux.
6. Takaki Y, Iwata N, Tsubuki S, et al.. Identification biochimique du membre neutre de la famille des endopeptidases responsable du catabolisme du peptide amyloïde dans le cerveau. *Journal of Biochemistry*.128 :897-902 (2000).

7. McIntosh G G, Lodge A J, Watson P, et al. NCL-CD10-270 : un nouvel anticorps monoclonal reconnaissant CD10 dans les tissus inclus en paraffine. *American Journal of Pathology*.154 (1):77-82 (1999).
8. Diaz de Leon E, Alkan S, Huang J C, et al.. Utilité d'un panel immunohistochimique dans des tissus inclus en paraffine pour la différenciation des lymphomes non hodgkiniens à cellules B de petits lymphocytes. *Modern Pathology*.11(11):1046-1051 (1998).
9. Scheueramann R H et Racila E. CD19 antigène dans le diagnostic et l'immunothérapie de la leucémie et du lymphome. *Leucémie et lymphome*. 18 :385-397 (1995).
10. Carrel S, Zografos L, Schreyer M, et al.. Expression de CALLA/CD10 sur des cellules de mélanome humain. *Melanoma Research*.3:319-323 (1993).
11. Kiyokawa N, Kokas Y, Ishimoto K, et al.. Caractérisation de l'antigène commun de la leucémie lymphoblastique aiguë (CD10) en tant que molécule d'activation sur les cellules B humaines matures. *Immunologie expérimentale clinique*.
12. Mechtersheimer G et Möller P. Expression de l'antigène commun de leucémie lymphoblastique aiguë (CD10) dans les tumeurs mésenchymateuses. *American Journal of Pathology*.134(5):961-965 (1989).
13. Haralambidou S, Melo J V et Catovsky D. Réactivité différente des anticorps monoclonaux contre l'antigène commun de la leucémie lymphoblastique aiguë (CD10). *Journal of Clinical Pathology*.40 :490-493 (1987).

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

 REF	Numéro de catalogue
 LOT	Code du lot
	Se référer au mode d'emploi
 IVD	Produit médical pour le diagnostic in vitro.
	Fiche de données de sécurité

