

CD68 (KP-1)

Anticorps monoclonal CD68 anti-humain de souris (Clone KP-1)

RÉFÉRENCES ET PRÉSENTATIONS¹

- **Prêt-à-l'emploi (manuel ou LabVision AutoStainer)**
MAD-002097QD-3
MAD-002097QD-7
MAD-002097QD-12
- **Prêt-à-l'emploi (MD-Stainer)²**
MAD-002097QD-3/V
MAD-002097QD/V
- **concentré**
MAD-002097Q - 1:50 recommandé dilution

COMPOSITION

Anticorps monoclonal de souris anti-CD68 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.

USAGE PRÉVU: Pour la recherche uniquement.

CLONE: KP-1

Ig ISOTYPE: IgG1/k de souris

IMMUNOGÈNE: Fraction subcellulaire de macrophages alvéolaires humains.

REACTIVITE DE L'ESPECE: Pour la recherche uniquement.

DESCRIPTION ET APPLICATIONS

L'anticorps anti-CD68 marque les cellules de la lignée des monocytes/macrophages. Cet anticorps est capable de colorer les monocytes, les cellules de Kupffer, les ostéoclastes, les cellules NK, les granulocytes et leurs précurseurs ; les lymphomes sont négatifs ou présentent quelques granules. Cet anticorps peut être utile pour l'identification des tumeurs myélomonocytaires et histiocytaires. L'anticorps anti-CD68 peut aider à distinguer l'histiocytome fibreux malin des autres sarcomes

pléomorphes. Cependant, comme il détecte un épitope résistant au formol qui peut être associé aux granules lysosomaux, d'autres cellules riches en lysosomes peuvent également être colorées.

CONTRÔLE POSITIF IHC: lymphome amygdalien

VISUALISATION: membrane cellulaire et cytoplasme

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 : 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 STABILITE

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.

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS

1. Éviter le contact des réactifs avec les yeux et les muqueuses. Si les réactifs entrent en contact avec des

¹ 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.

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



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. Pulford KAF, Rigney EM, Micklem KJ, Jones M, Stross WP, Gatter KC, et al. KP1: : un nouvel anticorps monoclonal qui détecte un antigène associé aux monocytes/macrophages dans les coupes de tissus traitées de façon routinière. *J Clin Pathol* ; 42 : 414-421. 1989.
2. Baldus SE ; Thiele J ; Park YO ; Charles A ; Mross C ; Hanisch FG ; Zirbes TK ; Wickenhauser C ; Fischer R. Carbohydrate and peptide antigens in macrophage populations derived from human bone marrow and milk : an immunomorphological and immunochemical analysis. *Histochemical Journal* ; 27(8) : 630-638. 1995.
3. Gloghini A; Rizzo A; Zanette I; Canal B; Rupolo G; Bassi P; Carbone A. KP1/CD68 Expression dans les néoplasmes malins, y compris les lymphomes, les sarcomes et les carcinomes. *American Journal of Clinical Pathology* ; 103(4) : 425-431. 1995.
4. Maluf HM; DeYoung BR; Swanson PE; Wick MR. Fibroma et tumeur à cellules géantes de la gaine du tendon : une étude histologique et immunohistologique comparative. *Modern Pathology* ; 8(2):155-159. 1995.
5. Mazal PR; Hainfellner JA; Preiser J; Czech T; Simonitsch I; Radaszkiewicz T; Budka H. Mazal PR; Hainfellner JA; Preiser J; Czech T; Simonitsch I; Radaszkiewicz T; Budka H. Langerhans cell histiocytosis of the hypothalamus: diagnostic value of immunohistochemistry. *Clinical Neuropathology*; 15(2): 87-91. 1996
6. Menke DM; Griesser H; Araujo I; Foss HD; Herbst H; Banks PM; Stein H. Les pseudo-tumeurs inflammatoires d'origine ganglionnaire présentent des cellules fusiformes dérivées de

macrophages et des transcriptions de cytokines dérivées de lymphocytes, sans preuve de réarrangements du gène des récepteurs des cellules T. Implications pour la pathogenèse et la classification comme réaction immunitaire sclérosante idiopathique rétropéritonéale. Implications pour la pathogenèse et la classification en tant que réaction immunitaire sclérosante de type fibrose rétropéritonéale idiopathique. *American Journal of Clinical Pathology* ; 105(4) : 430-439.1996.

7. Ono T; Muso E; Suyama K; Oyama A; Matsushima H; Yashiro M; Kuwahara T; Yoshida H; Kanatsu K; Sasayama S. Dépôt intraglomérulaire de fibrine intacte réticulée dans la néphropathie à IgA et la néphrite du purpura de Henoch-Schonlein. *Nephron* ; 74(3):522-528. 1996.
8. Roggendorf W; Strupp S; Paulus W. Distribution et caractérisation des microglies/macrophages dans les tumeurs cérébrales humaines. *Acta Neuropathologica* ; 92(3) : 288-293. 1996.
9. Tetlow LC; Woolley DE. Les éosinophiles sont un composant cellulaire insignifiant de la synovie rhumatoïde chez les patients au stade avancé de la maladie : répartition comparative avec les mastocytes et les macrophages. *Annals of the Rheumatic Diseases* ; 55(8) : 548-551. 1996.
10. Zeng L; Takeya M; Ling X; Nagasaki A; Takahashi K. Réactivités inter-espèces des anticorps monoclonaux anti-macrophages humains pour diverses espèces animales. *Journal of Histochemistry and Cytochemistry* ; 44(8):845-853. 1996.
11. Zelger B; Weinlich G; Steiner H; Zelger BG; Egarter-Vigl E. Variantes dermiques et sous-cutanées de la tumeur fibrohistiocytaire plexiforme. *American Journal of Surgical Pathology*, février 1997, 21(2):235-41.
12. Pernick NL, DaSilva M, Gangi MD, Crissman J, Adsay V. "Marqueurs histiocytaires" dans le mélanome. *Mod Pathol* ; 12:1072-1077. 1999.

SYMBOLES D'ÉTIQUETTES ET DE BOÎTES

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

