

CD163 (EP324)

Anticorps monoclonal CD163 anti-humain de lapin (Clone EP324)

RÉFÉRENCES ET PRÉSENTATIONS ¹

- **Prêt à l'emploi (manual or LabVision AutoStainer)**
MAD-000758QD-3
MAD-000758QD-7
MAD-000758QD-12
- **Prêt à l'emploi (MD-Stainer)²**
MAD-000758QD-3/V
MAD-000758QD/V
- **concentré**
MAD-000758Q - 1:50 recommandé dilution

COMPOSITION

Anticorps monoclonal de lapin anti-CD163 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: EP324³

Ig ISOTYPE: IgG de lapin.

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

DESCRIPTION ET APPLICATIONS:

La protéine M130 ou CD163 du récepteur scavenger de type 1 riche en cystéine, dont le gène est situé sur le chromosome 12p13.3, est une glycoprotéine membranaire de type I à portée unique qui régule la phase aiguë de l'inflammation. Sa fonction est de médier l'endocytose de l'hémoglobine et des complexes d'haptoglobine par les macrophages afin de protéger les tissus des dommages oxydatifs causés par l'hémoglobine libre. Pour cette raison, CD163 peut jouer un rôle important dans le recyclage des

ions fer dans l'organisme. Sous sa forme soluble, CD163, dont l'expression est induite par les glucocorticoïdes, l'IL6 et l'IL10, joue également un rôle anti-inflammatoire important et sa détermination dans le sérum peut donc être utilisée comme marqueur de l'activation des macrophages dans les maladies auto-immunes telles que la polyarthrite rhumatoïde et l'artériosclérose.

Dans les tissus normaux, CD163 est présent à la surface et dans le cytoplasme des monocytes (faible expression), des macrophages matures (forte expression) et des éléments cellulaires dérivés des monocytes tels que les cellules de Kupffer tapissant les sinusoides du foie, les macrophages de la pulpe rouge splénique, les macrophages corticaux thymiques et les histiocytes résidents de la moelle osseuse et des méninges. Cependant, dans certaines études, aucune coloration CD163 des macrophages de la pulpe rouge splénique et des macrophages du centre germinal folliculaire contenant des corps tingibles n'a été observée.

Dans les conditions pathologiques, la coloration cytoplasmique et membranaire du CD163 est fortement limitée aux néoplasmes à différenciation monocyttaire et histiocyttaire, sans marquage dans les tissus normaux, les lymphomes et les carcinomes, ni dans la plupart des néoplasmes mésoenchymateux, y compris les tumeurs à cellules dendritiques folliculaires. Néanmoins, une positivité constante a été rapportée dans les histiocytes S100-positifs de la maladie de Rosai-Dorfman, du sarcome histiocyttaire et des cellules de l'angiome à cellules littorales de la rate. Conformément à leur origine, de nombreux histiocytomes fibreux atypiques, histiocytomes fibreux bénins, fibroxanthomes atypiques et tumeurs à cellules géantes ténosynoviales présentent également une coloration CD163. Dans des cas isolés de leucémie aiguë myéloïde à différenciation monocyttaire (LAM, FAB sous-type M5), une positivité a également été observée pour ce marqueur, ce qui a été confirmé par cytométrie de flux. Dans les cas de lymphome cutané à cellules T, l'augmentation des macrophages CD163-positifs a été associée à la progression de la maladie. De même, dans les carcinomes mammaires, de nombreuses cellules CD163-positives ont été observées dans le stroma tumoral de tumeurs de haut grade, principalement triples négatives ; au contraire, la présence d'abondants macrophages CD163-positifs dans les sinus ganglionnaires suggère un facteur de pronostic

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 à bouchon à vis polygonal (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.

³ Le clone CD163 EP324 est fabriqué en utilisant la technologie RabMab® d'Epitomics sous les brevets américains n° 5,675,063 et 7,402,409.



favorable chez les patients atteints de carcinome mammaire. Enfin, la coloration du CD163 s'est avérée utile pour distinguer les macrophages des fibroblastes de l'intima synovial dans la polyarthrite rhumatoïde, car cet anticorps est plus spécifique que l'anti-CD68, qui ne discrimine pas ces types de cellules.

CONTRÔLE POSITIF IHC: Section de tissu amygdalien ou placentaire.

VISUALISATION: Cytoplasme et membrane.

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 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.

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. Éviter 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. Nguyen TT, Schwartz EJ, West RB, Warnke RA, Arber DA, Natkunam Y. L'expression de CD163 (récepteur piègeur d'hémoglobine) dans les tissus normaux, les lymphomes, les carcinomes et les sarcomes est largement limitée à la lignée des monocytes/macrophages. *Suis J Surg Pathol.* 2005 Mai;29(5):617-24
2. Lau SK, Chu PG, Weiss LM. CD163 : un marqueur spécifique des macrophages dans des échantillons de tissus inclus en paraffine. *Suis J Clin Pathol.* 2004 novembre;122(5):794-801
3. Pouryazdanparast P, Yu L, Cutlan JE, Olsen SH, Fullen DR, Ma L. Valeur diagnostique de CD163 dans les lésions cutanées à cellules fusiformes. *J Cutan Pathol.* 2009 août;36(8):859-64
4. Sugaya M, Miyagaki T, Ohmatsu H, Suga H, Kai H, Kamata M, Fujita H, Asano Y, Tada Y, Kadono T, Okochi H, Sato S. Association du nombre de cellules CD163(+) dans les lésions niveaux cutanés et sériques de CD163 soluble avec progression de la maladie du lymphome cutané à cellules T. *J Dermatol Sci.* 2012 Oct;68(1):45-51
5. Medrek C, Pontén F, Jirstrom K, Leandersson K. La présence de macrophages associés à la tumeur dans le stroma tumoral comme marqueur pronostique pour les patientes atteintes d'un cancer du sein. *BMC Cancer.* 2012 juil 23;12:306
6. Mansfield AS, Heikkila P, von Smitten K, Vakkila J, Leidenius M. La présence de macrophages sinusoidaux CD163(+) dans les ganglions lymphatiques est associée à un statut ganglionnaire favorable chez les patientes atteintes d'un cancer du sein. *Arc de Virchow.* 2012 Déc;461(6):639-46



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

