



Annexin A1 (MRQ-3)

Pour l'Usage Diagnostique In Vitro (IVD)

Français: Instruction Pour l'Usage

Présentation

Anti-Annexin A1 est un anticorps monoclonal de souris provenant d'un surnageant dilué dans une solution saline tamponnée avec du phosphate, de pH 7.4, avec une base protéinique, et conservé avec de l'azide de sodium.

Applications

L'annexine A1 (ANXA1) s'exprime fortement sur la membrane cellulaire et occasionnellement dans le cytoplasme de cellules tumorales dans 97% des échantillons de patients atteints de leucémie à tricholeucocytes. Les lymphomes à cellules B autres que la leucémie à tricholeucocytes, notamment les lymphomes spléniques caractéristiques, avec ou sans lymphocytes villeux et les patients atteints de variantes de la leucémie à tricholeucocytes, tels qu'ils sont définis en fonction des critères morphologiques, phénotypiques et cliniques actuels, sont au contraire négatifs en ANXA1. Dans une étude de Falini et al., le dépistage immunologique de l'ANXA1 avait une spécificité et une sensibilité de 100% pour la leucémie à tricholeucocytes. Les lymphocytes B normaux de divers tissus lympho et hématopoïétiques étaient négatifs en ANXA1. Dans cette étude, l'expression de l'ANXA1 dans les cellules myéloïdes, les macrophages ou un sous ensemble de lymphocytes T tenait lieu de contrôle positif. Ces résultats ont validé ceux du profil d'expression génétique dans la leucémie à tricholeucocytes au niveau protéique en démontrant que l'ANXA1 s'exprime de façon uniforme dans ce type de leucémie mais pas dans les autres lymphomes à lymphocytes B. Ce qui est important est que la négativité en ANXA1 existait également chez des patients atteints de lymphomes spléniques avec lymphocytes villeux, de variantes de la leucémie à tricholeucocytes, de lymphomes prolymphocytaires, de lymphomes lymphoplasmocytoides et de lymphomes de la zone marginale. Par conséquent, l'ANXA-1 est une molécule spécifique de la leucémie à tricholeucocytes qui peut être utilisée pour différencier cette maladie d'autres lymphomes à lymphocytes B. Wang et al. ont montré qu'une forte expression de l'ANXA1 est fréquemment observée dans les adénocarcinomes de l'œsophage et de la jonction œsophago-gastrique, qu'elle est associée à des stades tumoraux plus avancés et à la présence de métastases à distance et qu'elle constitue un facteur indépendant de pronostic de survie du patient.

Produits associés : TRAcP, T-bet.

Utilisation

Contrôle

Visualisation

Stabilité

Isotype

Coupes en paraffine et congelée

Leucémie à cellules chevelues

Cytoplasmique, membraneuse

Jusqu'à 36 mois; conservation 2-8° C

IgG₁

La coloration rose de l'anticorps n'affecte en rien sa performance

Description

0.1 ml, concentré

0.5 ml, concentré

1 ml, concentré

1 ml, prédilué

7 ml, prédilué

Contrôle Positif

No. de Cat.

221M-14

221M-15

221M-16

221M-17

221M-18

221S

Dilution/Commentaires

1:100 - 1:500*

1:100 - 1:500*

1:100 - 1:500*

Prêt à l'emploi

Prêt à l'emploi

5 lames/paquet

☐ prédilué ☐ concentré

*Les dilutions ci-dessus sont des évaluations; les résultats réels peuvent différer en raison de la variabilité dans les méthodes et les protocoles. La validation de l'exécution et du protocole d'anticorps est la responsabilité de l'utilisateur.

EC

REP

EMERGO EUROPE

Molenstraat 15, 2513 BH, The Hague, NL.

NON POUR LA REVENTE



MSDS disponible sur demande.

Préparation et Prétraitement

1. Couper des sections de 3-4 µm et étaler sur les lames de Contrôle Positif ou sur des lames traitées; sécher pendant la nuit à 58° C.
2. Déparaffiner, réhydrater et procéder à une restauration antigénique; la méthode recommandée est la technique HIER (restauration antigénique par la chaleur) utilisant Trilogy™ de Cell Marque dans un auto-cuiseur sous pression. Cette méthode permet d'obtenir simultanément un déparaffinage, une réhydratation et une restauration antigénique. Une fois la procédure achevée, rincer avec 5 bains d'eau distillée ou désionisée.
3. Si en utilisant le système de la détection HRP, faire un blocage des peroxidases endogènes avec du Peroxide Block 10 minutes; rincer. Si en utilisant le système de la détection AP, exclure cette étape.

Protocole Recommandé Pour Souiller à la Température Ambiante Employer le Système de la Détection Cytoscan™ BSA

1. Appliquer l'anticorps et incuber 30 - 60 minutes; rincer.
2. Appliquer l'anticorps biotinylé (Link), incuber 10 minutes; rincer.
3. Appliquer le complexe HRP (Label), incuber 10 minutes; rincer.
4. Appliquer suffisamment de chromogène et incuber 1 - 10 minutes; rincer.
5. Déshydrater et utiliser un couvre-object.

Protocole Recommandé Pour Souiller à la Température Ambiante Employer le Système de la Détection Polyscan™ Polymère

1. Appliquer l'anticorps et incuber 30 - 60 minutes; rincer.
2. Appliquer Système de Détection de Souris/Lapin du Polymère Polyscan™, incuber 30 minutes; rincer.
3. Appliquer suffisamment de chromogène et incuber 1 - 10 minutes; rincer.
4. Déshydrater et utiliser un couvre-object.

Références

1. Falini B, Tiacci E, Liso A, Basso K, Sabattini E, Pacini R, Foa R, Pulsoni A, Dalla Favera R, Pileri S. Simple diagnostic assay for hairy cell leukaemia by immunocytochemical detection of annexin A1 (ANXA1). Lancet. 2004 Jun 5;363(9424):1869-70. Erratum in: Lancet. 2004 Jun 26;363(9427):2194.
2. Wang KL, Wu TT, Resetskova E, Wang H, Correa AM, Hofstetter WL, Swisher SG, Ajani JA, Rashid A, Hamilton SR, Albarracín CT. Expression of annexin A1 in esophageal and esophagogastric junction adenocarcinomas: association with poor outcome. Clin Cancer Res. 2006 Aug 1;12(15):4598-604.
3. Xia SH, Hu LP, Hu H, Ying WT, Xu X, Cai Y, Han YL, Chen BS, Wei F, Qian XH, Cai YY, Shen Y, Wu M, Wang MR. Three isoforms of annexin I are preferentially expressed in normal esophageal epithelia but down-regulated in esophageal squamous cell carcinomas. Oncogene. 2002 Sep 26;21(43):6641-8.
4. Dreier R, Schmid KW, Gerke V, Riehemann K. Differential expression of annexins I, II and IV in human tissues: an immunohistochemical study. Histochem Cell Biol. 1998 Aug;110(2):137-48.