Anticuerpos monoclonales para detección de antígenos humanos

CD41a

Fluoresceína	Núm. en catálogo 340929	50 pruebas
Proteína clorofila Peridinina *-Cianina 5.5†	Núm. en catálogo 340931	50 pruebas

DESCRIPCIÓN

Especificidad

CD41a reconoce el complejo gpIIb/IIIa, Mr 140 kilodaltones (kd) dependiente del calcio.[1]

Distribución del antígeno

El antígeno CD41a (complejo gpIIb/IIIa) se encuentra en plaquetas y en precursores de plaquetas. Actúa como receptor para el fibrinógeno, el factor de von Willebrand (vWf), la fibronectina y la vitronectina y media la adherencia y la agregación plaquetarias.[2-4]

Clon

El CD41a, clon HIP8, se deriva de la hibridación de células murinas de mieloma P3X63 con células esplénicas de ratones BALB/c inmunizados con glucoproteínas purificadas de membrana plaquetaria.

Composición de la cadena de Ig

El CD41a está compuesto por cadenas pesadas de IgG[1] y cadenas ligeras kappa de ratón.

APLICACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Estudios de:

- plaquetas, micropartículas derivadas de plaquetas y megacariocitos[2]
- Trasplante de células madre[3]
- Trombastenia de Glanzmann[4]
- Adherencia celular[5-7]
- Leucemia megacarioblástica[8,9]
- Trombocitopenia idiopática[10]

INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA

Producto/Cantidad para tinción

CD41a marcado con fluoresceína Cat. Bajo el número 340929 20 µL/prueba	CD41a marcado con proteína clorofila peridinina- cianina 5.5 Cat. Bajo el número 340931 20 µL/prueba

Método para la inmunofluorescencia directa

Las instrucciones sobre la preparación y la tinción de suspensiones de plaquetas fijadas se encuentran en el procedimiento de BD, *Activación, tinción y análisis plaquetario.* Visite nuestro sitio web (www.bdfacs.com) o contacte a su representante local de BD para obtener esta información.

---

* Patente en EE.UU. núm. 4,876,190

‡ Patentes en EE.UU. núm. 5,268,486; 5,486,616; 5,569,587; 5,569,766; y 5,627,027

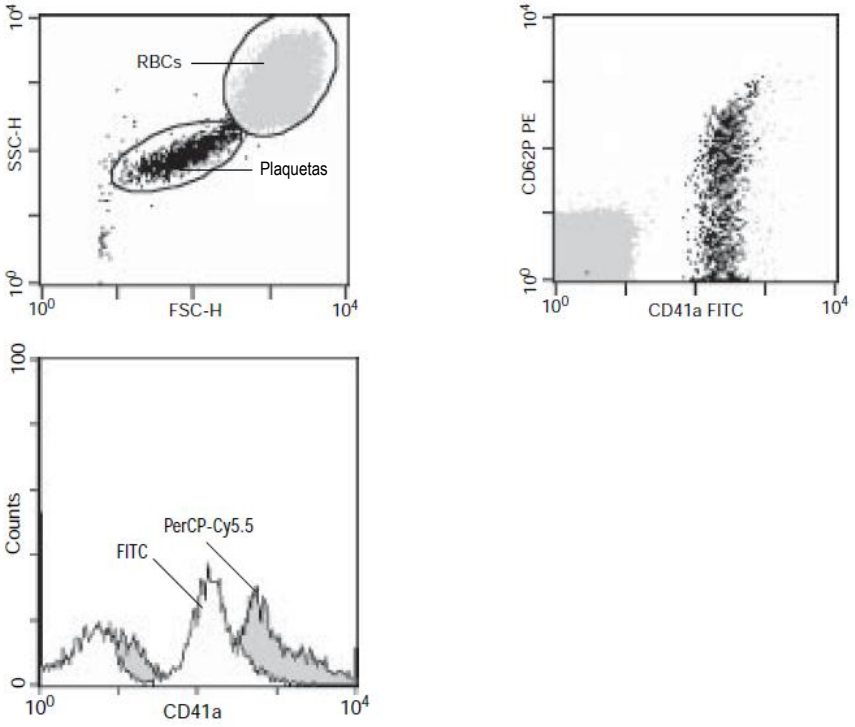
Solo para uso en investigación. No debe usarse en procedimientos diagnósticos o terapéuticos.

BECTON DICKINSON

BD Biosciences
2350 Qume Drive
San José, CA 95131-1807
Tel 877-232-8995
www.bdfacs.com

Datos representativos

Realizado en plaquetas fijadas con selecciones diseminadas en la fracción de las plaquetas. Excitación del láser a 488 nm.



Analizado en un citómetro de flujo marca FACS™

MANEJO Y ALMACENAMIENTO

El conjugado de fluoresceína se suministra como 25 µg en 1.0 mL (25 µg/mL) de solución salina tamponada con fosfato (PBS). El conjugado de proteína clorofila peridinina-cianina 5.5 se suministra como 25 µg en 1.0 mL (25 µg/mL) de PBS. La PBS contiene gelatina y azida sódica al 0.1%. Almacene los viales de 2° a 8°C. Las formas conjugadas no se deberán congelar y se deberán proteger de una exposición prolongada a la luz. Cada reactivo es estable para el periodo que se muestra en la etiqueta de la botella cuando se almacena como se indica.

GARANTÍA

Los productos que se venden conforme lo aquí estipulado se garantizan de conformidad con la calidad y los contenidos que se indican en esta etiqueta al momento de su entrega al cliente. No existe ninguna otra garantía, expresa o implícita, que abarque más que la descripción presente en la etiqueta del producto. La responsabilidad única de Becton Dickinson está limitada ya sea al reemplazo del producto o al reembolso del precio de la compra. Becton Dickinson no será responsable por daños a la propiedad, lesiones del personal o pérdidas económicas causadas por el producto.

CARACTERIZACIÓN

Para asegurar de manera consistente la alta calidad de los reactivos, cada lote de anticuerpos monoclonales se analiza de acuerdo con las características de un reactivo estándar. En esta hoja de datos se incluye información representativa de la citometría de flujo.

ADVERTENCIA

Los reactivos contienen azida sódica. La azida sódica es dañina si se ingiere. Mantenga fuera del alcance de los niños. Mantenga alejado de alimentos, bebidas y utensilios para alimentar animales. Utilice ropa de protección adecuada.

Si se ingiere, consulte a su médico de inmediato y muéstrele este envase o etiqueta. El contacto con ácidos libera un gas muy tóxico. Los componentes de la azida deben eliminarse por el inodoro con grandes volúmenes de agua para evitar depósitos en plomería de plomo o cobre en donde puedan desarrollarse condiciones explosivas.

BIBLIOGRAFÍA

1. von dem Borne AEGKr, Modderman PW, Admiraal LG, Nieuwenhuis HK. Platelet antibodies, the overall results. In: Knapp W, Dörken B, Gilks WR, et al, eds. *Leucocyte Typing IV: White Cell Differentiation Antigens.* New York, NY: Oxford University Press; 1989:951-977.
2. de Haas M, von dem Borne AEGKr. CD41/CD61 Workshop Panel report. In: Kishimoto T, Kikutani H, von dem Borne AEGKr, et al, eds. *Leucocyte Typing VI: White Cell Differentiation Antigens.* New York, NY: Garland Publishers, Inc; 1997:643-645.
3. Feng R, Shimazaki C, Inaba T, et al.$CD34^+$ /$CD41a^+$ cells best predict platelet recovery after autologous peripheral blood stem cell transplantation. *Bone Marrow Transplant.* 1998;12:1217-1222.
4. Jennings LK, Ashmun RA, Wang WC, Docter ME. Analysis of human platelet glycoproteins IIb-IIIa and Glanzmann's thrombasthenia in whole blood by flow cytometry. *Blood.* 1986;68:173-179.
5. Spangenberg P, Redlich H, Bergmann I, Losche W, Gotzrath M, Kehrel B. The platelet glycoprotein IIb/IIIa complex is involved in the adhesion of activated platelets to leukocytes. *Thromb Haemost.* 1993;70:514-521.
6. Chen CS, Thiagarajan P Schwartz SM, Harlan JM, Heimark RL. The platelet glycoprotein IIb/IIIa-like protein in human endothelial cells, promotes adhesion but not initial attachment to extracellular matrix. *J Cell Biol.* 1987;105:1885-1892.
7. Phillips DR, Charo IF, Parise LV, Fitzgerald LA. The platelet membrane glycoprotein IIb-IIIa complex. *Blood.* 1988;71:831-843.
8. Kitagawa M, Yoshida S, Ishige I, et al. Immunolocalization of platelet-derived growth factor, transforming growth factor-β, and fibronectin in acute megakaryoblastic leukemia manifesting tumor formation. *Human Pathol.* 1994;25:723-726.
9. Yasunaga M, Ryo R, Konaka Y, et al. Extramedullary tumor as presentation of leukemia: establishment of a new human gpIIb- and gpIIIa-positive leukemia cell line. *Ann Hematol.* 1994;68:145-151.
10. Bettaieb A, Fromont P, Louache F, et al. Presence of cross-reactive antibody between human immunodeficiency virus (HIV) and platelet glycoproteins in HIV-related immune thrombocytopenic purpura. *Blood.* 1992;80:162-169.