Anticuerpos monoclonales que detectan antígenos humanos

CD11b

Puro	Núm. en catálogo 347550	100 pruebas
PE	Núm. en catálogo 347557	100 pruebas
APC	Núm. en catálogo 340937	100 pruebas

DESCRIPCIÓN

Especificidad

CD11b reconoce un antígeno de leucocitos humanos que es el receptor del complemento C3bi (CR_3).[1] CD11b es específico para la subunidad α del heterodímero del antígeno CD11b/CD18 de Mr 165 kilodaltones (kd). El antígeno CD18 de Mr 95 kd, la cadena β del antígeno-1 asociado con la función leucocitaria (LFA-1β), es común para los heterodímeros de los antígenos CD11a/CD18 (LFA-1) y CD11c/CD18.[2]

Distribución del antígeno

El antígeno CD11b está presente en aproximadamente el 30% de los linfocitos de sangre periférica, incluyendo a la mayoría de los linfocitos citolíticos naturales (NK) y un subtipo de linfocitos T.[3] También está presente en neutrófilos maduros y monocitos.[4] Los linfocitos $CD11b^+$ son de un 5% a un 50% $CD8^+$. Estos linfocitos $CD8^+CD11b^+$ están asociados con la supresión, medida por su efecto en la respuesta proliferativa de los linfocitos CD4+ al toxoide tetánico.[4]

Clon

El CD11b, clon D12,[5] se deriva de la hibridación de células murinas de mieloma NS-1 con células esplénicas de ratones BALB/c inmunizados con linfocitos T de sangre periférica.

PRECAUCIÓN La unión de este anticuerpo CD11b depende de la presencia de Ca^{++}. EDTA o ACD como anticoagulante podría afectar la unión. Se recomienda el uso de la heparina como anticoagulante o la eliminación de anticoagulante.[6,7]

Composición de la cadena de Ig

El CD11b está compuesto por cadenas pesadas de IgG_{2a} y cadenas ligeras kappa de ratón.

APLICACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Estudios de:

- Identificación de subtipos de linfocitos que porten todos los antígenos CD3, CD4, CD8, CD57, y CD16[8-10]
- función del receptor de complemento[1]

Los reactivos APC están formulados a 5 µL por prueba.

INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA

Producto/Cantidad para tinción

CD11b PE*	CD11b APC*
Cat. bajo el número 347557	Cat. bajo el número 340937
20 µL/prueba	5 µL/prueba

Método para la inmunofluorescencia directa

Consulte nuestro sitio web (www.bdbiosciences.com) o contacte a su representante local de BD para recibir indicaciones sobre el método de lisis/lavado para inmunofluorescencia directa.

* Patentes—PE y APC: EE.UU. 4,520,110; 4,859,582; 5,055,556; Europa 76,695; Canadá. 1,179,942

Sólo para uso en investigaciones. No para uso en procedimientos diagnósticos o terapéuticos.

BD Biosciences
2350 Qume Drive
San Jose, CA 95131-1807
Tel 877.232.8995; Fax 408.954.2347
www.bdibiosciences.com

BD Boisciences

02/04 23-1332-07

Datos representativos

Realizado en leucocitos de sangre periférica con selecciones diseminadas en la fracción de los linfocitos. La excitación del láser a 488 nm y 650 nm.

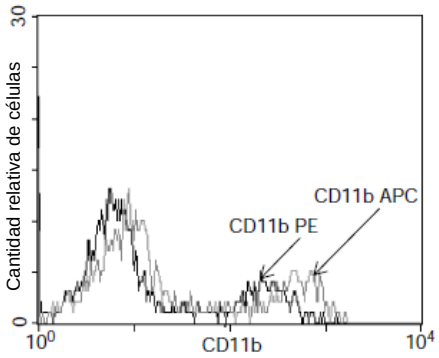


Figura 1 Analizado con un citómetro de flujo marca BD FACS™

MANEJO Y ALMACENAMIENTO

El anticuerpo monoclonal se suministra como 100 µg de inmunoglobulina purificada en 2.0 mL (50 µg/mL) de solución salina tamponada con fosfato (PBS). El conjugado de PE se suministra como 100 µg en 2.0 mL (50 µg/mL). El conjugado de APC se suministra como 25 µg en 0.5 mL (50 µg/mL). 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.

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 sódica 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.

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.

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 BD está limitada ya sea al reemplazo del producto o al reembolso del precio de la compra. BD no será responsable por daños a la propiedad, lesiones del personal o pérdidas económicas causadas por el producto.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ross GD, Cain JA, Lachmann PJ. Membrane complement receptor type three (CR_3) has lectin-like properties analogous to bovine conglutinin and functions as a receptor for zymosan and rabbit erythrocytes as well as a receptor for iC3b. *J Immunol.* 1985;134:3307.
2. Patarroyo M, Makgoba MW. Leucocyte adhesion to cells: molecular basis, physiological relevance, and abnormalities. Scand *J Immunol.* 1989;30:129-164.
3. Lanier LL, Phillips JH. A map of the cell surface antigens expressed on resting and activated human natural killer cells. In: Reinherz EL, Haynes BF, Nadler LM, Bernstein ID, eds. *Leukocyte Typing II: Human Myeloid and Hematopoietic Cells.* New York, NY: Springer-Verlag; 1986;3:157-170.
4. Landay A, Gartland L, Clement LT. Characterization of a phenotypically distinct subpopulation of Leu-2^+ cells which suppress T cell proliferative responses. *J Immunol.* 1983;131:2757.
5. Bernstein ID, Self S. Joint report of the myeloid section of the Second International Workshop on Human Leukocyte Differentiation Antigens. In: Reinherz EL, Haynes BF, Nadler LM, Bernstein ID, eds. *Leukocyte Typing II: Human Myeloid and Hematopoietic Cells.* New York, NY: Springer-Verlag; 1986;3:1-25.

6. Shalekoff S, Page-Shipp L, Tiemessen CT. Effects of anticoagulants and temperature on expression of activation markers CD11b and HLA-DR on human leukocytes. *Clin Diagn Lab Immunol.* 1998;5:695-702.
7. Repo H, Jansson S-E, Leirisalo-Repo M. Anticoagulant selection influences flow cytometric determination of CD11b upregulation in vivo and ex vivo. *J Immunol.* 1995;185:65-79.
8. Bray R, Gottschalk L, Landay A, Gebel H. Differential surface marker expression in patients with $CD16^+$ lymphoproliferative disorders: In vivo model for NK differentiation. *Human Immunol.* 1987;19:105.
9. Clement LT, Grossi CE, Gartland FL. Morphologic and phenotypic features of the subpopulation of Leu- 2^+ cells which suppress T cell proliferative responses. *J Immunol.* 1984;131:2757.
10. 10. Gebel HM, Kaizer H, Landay AL. Characterization of circulating suppressor T lymphocytes in bone marrow transplant recipients. *Transplantation.* 1987;43:258.