BD CD5 (L17F12)

Anticuerpos Monoclonales Detectores de Antígenos Humanos

Forma	Número de catálogo	Forma	Número de catálogo
Puro	346300	PE-Cy7	348790
FITC	347303	APC	340583
PE	347307	V450	644487
PerCP-Cy5.5	341089		

La disponibilidad de los productos varía según la región. Para obtener más información, póngase en contacto con el servicio de Atención al Cliente de BD Biosciences o con su representante de ventas local.

Aplicaciones de la Investigación

Las aplicaciones de la investigación incluyen estudios sobre:

- Linfocitos T en sangre periférica
- Agotamiento de linfocitos T por citotoxicidad mediada por el complemento para la inmunorregulación in vitro[1]
- Caracterización de leucemias y linfomas[2-4]
- Subconjuntos de linfocitos B[1, 4-6]

Descripción

Especificidad

El anticuerpo CD5 reconoce un antígeno de linfocitos T humanos con un peso molecular de 67 kilodaltons (kDa).[7]

Distribución del antígeno

El antígeno CD5 está presente en aproximadamente el 70 % de los linfocitos normales de la sangre periférica y en prácticamente todos los linfocitos T del timo y la sangre periférica.[8-10] El anticuerpo CD5 reacciona con la mayoría de las células de las áreas de linfocitos T del bazo y los ganglios linfáticos, así como con muchas leucemias y linfomas de células T.[2,3,11] También reacciona con un subconjunto distinto de linfocitos B normales,[5] células ocasionales en las áreas de linfocitos B del bazo y los ganglios linfáticos,[11] y la mayoría de las células de leucemia linfoblástica crónica de células B Ig^+ (B-CLL).[3-5] Algunos linfomas también expresan el antígeno CD5.[2]

Clon

El anticuerpo CD5, clon L17F12,[8] se deriva de la hibridación de células de mieloma de ratón NS-1/Ag4 con células del bazo de ratones BALB/c inmunizados con células de leucemia linfoblástica aguda de células T humanas (T-ALL).

Composición

El anticuerpo CD5 está compuesto por cadenas pesadas IgG_{2a} de ratón y cadenas ligeras kappa.

Configuración del producto

Los siguientes se suministran en un tampón que contiene un estabilizador y un conservante.

Forma	Número de pruebas	Volumen por prueba (µL)	Cantidad proporcionada (µg)	Volumen total (mL)	Concentración (µg / mL)	Estabilizador	Conservante
Puro	200	20	50	4.0	12.5	Gelatina	0.1 % de azida sódica
FITC	100	20	10	2.0	5	Gelatina	0.1 % de azida sódica
PE	100	20	12.5	2.0	6.25	Gelatina	0.1 % de azida sódica
PerCP-Cy5.5	50	20	3	1.0	3	Gelatina	0.1 % de azida sódica
PE-Cy7	100	5	3	0.5	6	Gelatina	0.1 % de azida sódica
APC	100	5	3	0.5	6	Gelatina	0.1 % de azida sódica
V450[a]	100	5	12.5	0.5	25	Gelatina	0.1 % de azida sódica

[a] BD Horizon™ V450

Procedimiento

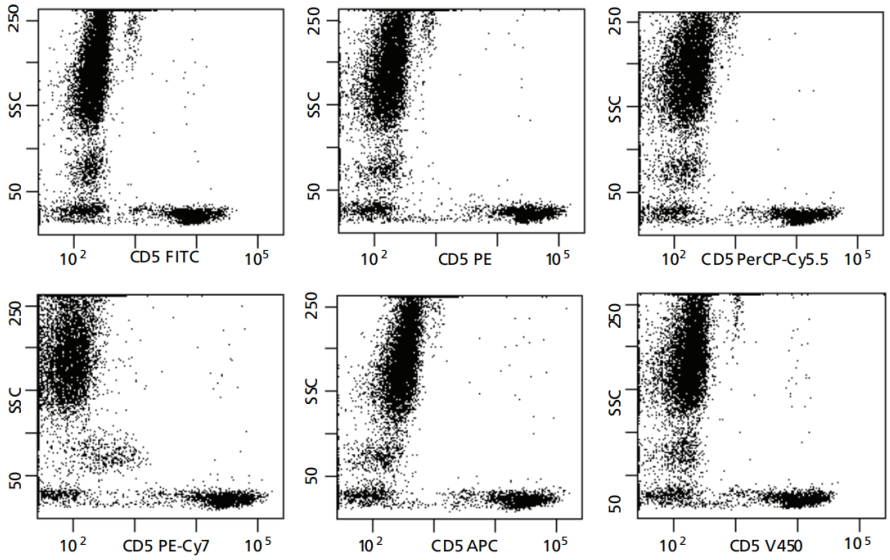
Visite nuestro sitio web (bdbiosciences.com) o póngase en contacto con su representante local de BD para obtener el protocolo de lisis / lavado para inmunofluorescencia directa.

PRECAUCIÓN Algunos conjugados PE-Cy7 muestran cambios en sus espectros de emisión tras una exposición prolongada al paraformaldehído o a la luz. Para almacenar durante la noche las células teñidas, lávelas y suspéndalas nuevamente en tampón sin paraformaldehído tras 1 hora de fijación.

PRECAUCIÓN La exposición prolongada de las células al paraformaldehído puede provocar un aumento de la autofluorescencia en los canales violeta. Para almacenar durante la noche las células teñidas, lávelas y suspéndalas nuevamente en tampón sin paraformaldehído tras 1 hora de fijación.

Datos Representativos

Se realizó un análisis citométrico de flujo en sangre completa teñida con el anticuerpo conjugado indicado. La excitación láser fue de 405 nm, 488 nm o 635 nm. En los siguientes gráficos se muestran datos representativos analizados con un citómetro de flujo BD.



Manejo y Almacenamiento

Almacenar los viales a una temperatura de entre 2 y 8 °C. Las formas conjugadas no deben congelarse. Proteger de la exposición a la luz. Cada reactivo es estable hasta la fecha de expiración indicada en la etiqueta del frasco si se almacena según las instrucciones.

Advertencia

Todas las muestras biológicas y los materiales que entren en contacto con ellas se consideran riesgos biológicos. Manipúlelas como si pudieran transmitir infecciones[12,13] y deséchelas con las precauciones adecuadas de conformidad con las normativas federales, estatales y locales. Nunca pipetee con la boca. Utilice ropa protectora, gafas y guantes adecuados.

Visite regdocs.bd.com para descargar la Ficha de Datos de Seguridad.

Caracterización

Para garantizar la alta calidad constante de los reactivos, cada lote de anticuerpos se somete a pruebas para verificar que cumple con las características de un reactivo estándar.

Garantía

A menos que se indique lo contrario en las condiciones generales de venta de BD aplicables a clientes fuera de EUA, la siguiente garantía se aplica a la compra de estos productos.

LOS PRODUCTOS VENDIDOS EN VIRTUD DEL PRESENTE DOCUMENTO ESTÁN GARANTIZADOS ÚNICAMENTE EN CUANTO A LA CONFORMIDAD CON LA CANTIDAD Y EL CONTENIDO INDICADOS EN LA ETIQUETA O EN EL ETIQUETADO DEL PRODUCTO EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA AL CLIENTE. POR LA PRESENTE, BD RENUNCIA A CUALQUIER OTRA GARANTÍA, EXPRESA O IMPLÍCITA, INCLUIDAS LAS GARANTÍAS DE COMERCIABILIDAD E IDONEIDAD PARA UN FIN DETERMINADO Y DE NO INFRACCIÓN. LA ÚNICA RESPONSABILIDAD DE BD SE LIMITA A LA SUSTITUCIÓN DE LOS PRODUCTOS O AL REEMBOLSO DEL PRECIO DE COMPRA. BD NO SE HACE RESPONSABLE DE LOS DAÑOS MATERIALES NI DE NINGÚN DAÑO INCIDENTAL O CONSECUENCIAL, INCLUIDAS LAS LESIONES PERSONALES O LAS PÉRDIDAS ECONÓMICAS, CAUSADOS POR EL PRODUCTO.

Referencias

1. Antin JH, Emerson SG, Martin P, Gadol N, Ault KA. Leu-1^{+} (CD5^{+}) B cells. A major lymphoid subpopulation in human fetal spleen: phenotypic and functional studies. *J Immunol*. 1986;136:505-510.

2. Warnke R, Miller R, Grogan T, Pederson M, Dilley J, Levy R. Immunologic phenotype in 30 patients with diffuse large-cell lymphoma. *N Eng J Med*. 1980;303:293-300.

3. Zipf TF, Fox RI, Dilley J, Levy R. Definition of the high risk acute lymphoblastic leukemia patient by immunological phenotyping with monoclonal antibodies. *Cancer Res*. 1981;41:4786-4789.

4. Royston I, Majda JA, Baird SM, Meserve BL, Griffiths JC. Human T-cell antigens defined by monoclonal antibodies: the 65,000-dalton antigen of T cells (T65) is also found on chronic lymphocytic leukemia cells bearing surface immunoglobulin. *J Immunol*. 1980;125:725-731.

5. Gadol N, Ault KA. Phenotypic and functional characterization of human Leu1 (CD5) B cells. *Immunol Rev*. 1986;93:23-24.

6. Hardy RR, Hayakawa K, Shimizu M, Yamasaki K, Kishimoto T. Rheumatoid factor secretion from human Leu-1^{+} B cells. *Science*. 1987;236:81-83.

7. Knowles RW. Immunochemical analysis of the T-cell–specific antigens. In: Reinherz EL, Haynes BF, Nadler LM, Bernstein ID, eds. *Leukocyte Typing II: Human T Lymphocytes*. Vol 1. New York, NY: Springer-Verlag; 1986:259-288.

8. Engleman EG, Warnke R, Fox RI, Dilley J, Benike CJ, Levy R. Studies of a human T lymphocyte antigen recognized by a monoclonal antibody. *Proc Natl Acad Sci USA*. 1981;78:1791-1795.

9. Ledbetter JA, Evans RL, Lipinski M, Cunningham-Rundles C, Good RA, Herzenberg LA. Evolutionary conservation of surface molecules that distinguish T lymphocyte helper/inducer and cytotoxic/suppressor subpopulations in mouse and man. *J Exp Med*. 1981;153:310-323.

10. Ledbetter JA, Frankel AE, Herzenberg LA, Herzenberg LA. Human Leu T-cell differentiation antigens: quantitative expression on normal lymphoid cells and cell lines. In: Hämmerling G, Hämmerling U, Kearney J, eds. *Monoclonal Antibodies and T-Cell Hybridomas: Perspectives and Technical Advances*. New York, NY: Elsevier/North Holland; 1981:16-22.

11. Warnke R, Levy R. Detection of T and B cell antigens hybridoma monoclonal antibodies: a biotin-avidin-horseradish peroxidase method. *J Histochem Cytochem*. 1980;28:771-776.

12. *Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; Approved Guideline—Fourth Edition*. Wayne, PA: Clinical and Laboratory Standards Institute; 2014. CLSI document M29-A4.

13. Centers for Disease Control and Prevention. 2007 Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings. https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/isolation/index.html. Accessed March 12, 2019.

Patentes y Marcas Registradas

Para conocer las patentes de EUA que puedan aplicarse, véase bd.com/patents.

BD, el logotipo de BD y Horizon son marcas registradas de Becton, Dickinson and Company o sus filiales. Todas las demás marcas registradas son propiedad de sus respectivos dueños. © 2024 BD. Todos los derechos reservados.

Cy™ es una marca registrada de GE Healthcare. Este producto está sujeto a los derechos de propiedad de GE Healthcare y la Universidad Carnegie Mellon, y se fabrica y comercializa bajo licencia de GE Healthcare. Este producto está autorizado para su venta únicamente con fines de investigación. No está autorizado para ningún otro uso. Si necesita una licencia comercial para utilizar este producto y no la tiene, devuelva este material, sin abrir, a BD Biosciences, 155 North McCarthy Boulevard, Milpitas, California 95035, y se le reembolsará el dinero pagado por el material.

Información de Contacto

Becton, Dickinson and Company
BD Biosciences
155 North McCarthy Boulevard
Milpitas, California 95035 EUA

bdbiosciences.com
ResearchApplications@bd.com