Anticuerpos monoclonales que detectan antígenos humanos

Anti–Desoxinucleotidil transferasa terminal (TdT)

FITC	**Núm. en catálogo 347194**	**50 pruebas**
PE	**Núm. en catálogo 347195**	**50 pruebas**
APC	**Núm. en catálogo 347198**	**100 pruebas**

DESCRIPCIÓN

Especificidad

Anti desoxi-nucleotidil transferasa terminal (TdT) reconoce la polimerasa de 60 kilodaltones (kDa), una enzima nuclear que cataliza la adicción, independiente de la plantilla, de nucleótidos a los primers[1] de DNA de una única hebra. Se ha reportado que el TdT está envuelto en la regulación o translocación o ambas del DNA y el reordenamiento de genes durante el desarrollo normal de células B y T.[2.31]

Distribución del antígeno

TdT está presente en el núcleo de linfocitos T y B inmaduros que se encuentran en el timo y médula ósea normal.[4] Algunas células neoplásicas de leucemia/linfoma linfoblástica aguda han mostrado tener alta actividad de TdT.[5-7] Linfocitos maduros de sangre periférica normal normalmente no contiene la enzima.

Clon

Anti TdT, clon E17-1519, se deriva de la fusión de células de mieloma FO con células esplénicas de ratones BALB/c inmunizados con la enzima TdT.

Composición de la cadena Ig

Anti TdT está compuesto por cadenas pesadas de IgG_1 y cadenas ligeras kappa de ratón.

APLICACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Estudios de:

- Leucemias y linfomas [5,7]
- Desarrollo de linfocitos[3,4]

Los reactivos APC están formulados a 5 µL por prueba.

INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA

Producto/Cantidad para tinción	Anti TdT FITC Cat. bajo el número 347194 20 µL/prueba	Anti TdT PE* Cat. bajo el número 347195 20 µL/prueba	Anti TdT APC* Cat. bajo el número 347196 5 µL/prueba

Método para la inmunofluorescencia directa

Lise 100 µL de sangre completa con 1.0 mL de solución lisante FACS™† (Cat. N°. 349202) durante 10 minutos. Centrifugue y retire el sobrenadante. Añada 0.5 mL de solución permeabilizadora FACS (Cat. N°. 340457) y espere 10 minutos. Lave con BSA al 0.5% en solución salina de tampón fosfato 1X (PBS) y azida sódica al 0.1%. Añada el volumen apropiado de anticuerpo monoclonal conjugado. Mezcle bien e incube durante 30 minutos en la oscuridad y a temperatura ambiente (20°C a 25°C). Lave con PBS 1X con azida al 0.1%, añada 0.5 mL de paraformaldehído al 1%, mezcle perfectamente y analice. Si las muestras no se van a analizar de inmediato, mezcle cuidadosamente justo antes de su análisis. Consulte el inserto del empaque de la FACS Lysing Solution.

* Patente en EE.UU. núm. 4,520,110; Patente europea núm. 76,695; patente canadiense núm. 1,179,942
† Patente en EE.UU. número:4,654,312; 4,902,613 y 5,098,849

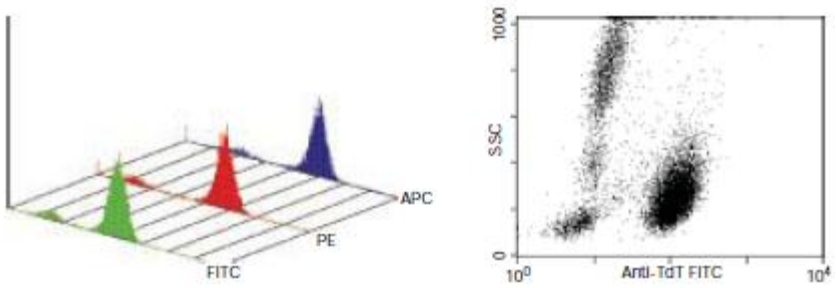
Sólo para uso en investigaciones. No para uso en procedimientos diagnósticos o terapéuticos.

BECTON DICKINSON

BD Biosciences
2350 Qume Drive
San Jose, CA 95131-1807
Información de pedido (800) 223-8226; Centro de atención a clientes (800) 448-2347
www.bdfacs.com

DATOS REPRESENTATIVOS

Llevada a cabo en una mezcla de células REH y leucocitos desde 50 ml de sangre total y seleccionando en linfocitos y células REH. La excitación del láser a 488 nm y 635 nm.



Analizado en un citómetro de flujo marca FACS

MANEJO Y ALMACENAMIENTO

El conjugado de FITC se suministra como 12.5 µg en 1.0 mL (12.5 µg/mL) de PBS. El conjugado de PE se suministra como 6.0 µg en 1.0 mL (6.0 µg/mL) de PBS. El conjugado de APC se suministra como 12.5 µg en 0.5 mL (25 µg/mL) de PBS. La PBS contiene gelatina y azida sódica al 0.1%. Los viales se deberán almacenar 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 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.

BIBLIOGRAFÍA

1. Fuller SA, Phillips A, Coleman MS. Affinity purification and refined structural characterization of terminal deoxyribonucleotidyl transferase. *Biochem J*. 1985;231:105-113.
2. Landau NR, Schatz DG, Rosa M, Baltimore D. Increased frequency of N-region insertion in a murine pre–B-cell line infected with a terminal deoxynucleotidyl transferase retroviral expression vector. *Mol Cell Biol*. 1987;7:3237-3243.
3. Komori T, Okada A, Stewart V, Alt FW. Lack of N regions in antigen receptor variable regions of TdT-deficient lymphocytes. *Science*. 1993;261:1171-1175.
4. Gore SD, Kastan MB, Civin CI. Normal human bone marrow precursors that express terminal deoxynucleotidyl transferase include T-cell precursors and possible lymphoid stem cells. *Blood*. 1991;77:1681-1690.
5. Horvatinovich JM, Sparks SD, Borowitz MJ. Detection of terminal deoxynucleotidyl transferase by flow cytometry: a three color method. *Cytometry*. 1994;18:228-230.
6. Paietta E, Meenan B, Heavey C, Thomas D. Detection of terminal transferase in acute myeloid leukemia by flow cytometry. *Cytometry*. 1994;16:256-261.
7. Roma AO, Kutok JL, Shaheen G, Dorfman DM. A novel, rapid, multiparametric approach for flow cytometric