CD36 (CLB-IVC7)

Anticuerpos monoclonales que detectan antígenos humanos

Form	Número de catalogo
FITC	656151

La disponibilidad del producto varía según la región. Para obtener más información, contacte con el servicio de atención al cliente de BD Biosciences o con su representante de ventas local.

Aplicaciones de investigación

Las aplicaciones de investigación incluyen:

- Enumeración de células eritroides inmaduras[1,2]
- Análisis de la diferenciación eritroide[1-3]
- Determinación de la unión de macrófagos a LDL oxidada[4]
- Caracterización de leucemias y linfomas[5]

Descripción

Especificidad

El anticuerpo CD36 se une específicamente a la glicoproteína IV de 88 kilodaltons (kDa) de las plaquetas.[6] El antígeno también se conoce como GPIV, GP4, GP3B, receptor de trombospondina, PASIV, FAT y SCARB3.

Distribución del antígeno

El antígeno CD36 se expresa en plaquetas, megacariocitos, monocitos, macrófagos, células dendríticas, precursores eritroides, adipocitos y algunas células endoteliales y epiteliales.[7,8]

El antígeno CD36 es el receptor de proteínas de la matriz extracelular, como el colágeno y la trombospondina.[8,9]

El antígeno CD36 puede mediar la adhesión de eritrocitos infectados con el parásito de la malaria humana, Plasmodium falciparum.[10-12] El antígeno CD36 funciona como un receptor depurador en los macrófagos.[7]

Clon

El anticuerpo CD36, clon CLB-IVC7,[13], se deriva de la hibridación de células de mieloma de ratón Sp2/0 con células de bazo aisladas de ratones BALB/c inmunizados con monocitos humanos.

Composición

El anticuerpo CD36 está compuesto de cadenas pesadas IgG_1 de ratón y cadenas ligeras kappa.

Configuración del producto

Lo siguiente se suministra en un tampón que contiene un estabilizador y un conservante.

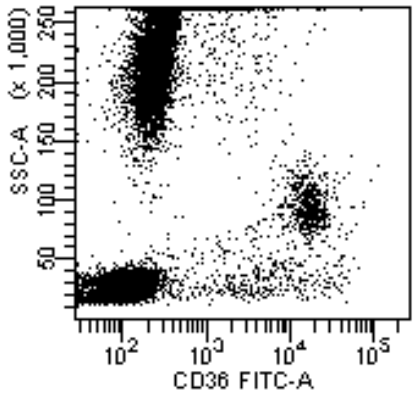
Form	Número de pruebas	Volumen por prueba (µL)	Cantidad suministrada (µg)	Volumen total (mL)	Concentración (µg/mL)	Estabilizador	Conservante
FITC	50	20	12.5	1	12.5	Gelatina	0,1% azida sódica

Procedimiento

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

Datos representativos

Se realizó un análisis de citometría de flujo en sangre completa teñida con el anticuerpo conjugado indicado. La excitación láser se realizó a 488 nm. Los datos representativos analizados con un citómetro de flujo BD se muestran en la siguiente gráfica.



Manipulación y almacenamiento

Conservar los viales a 2–8 °C. Las formas conjugadas no deben congelarse. Proteger de la luz. Cada reactivo es estable hasta la fecha de caducidad indicada en la etiqueta del frasco si se conserva según las instrucciones.

Advertencia

Todas las muestras biológicas y los materiales que entran en contacto con ellas se consideran riesgos biológicos. Manipule como si pudieran transmitir infecciones[14,15] y deséchelas con las precauciones adecuadas, de acuerdo con las normativas federales, estatales y locales. Nunca pipetee con la boca. Use ropa, gafas y guantes de protección 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 analiza para comprobar su conformidad con las características de un reactivo estándar. Esta ficha de datos incluye datos representativos de citometría de flujo.

Garantía

Salvo que se indique lo contrario en las condiciones generales de venta de BD aplicables para clientes fuera de EE. UU., la siguiente garantía se aplica a la compra de estos productos.

LOS PRODUCTOS VENDIDOS BAJO EL PRESENTE DOCUMENTO SE GARANTIZAN ÚNICAMENTE COMO CONFORMES A LA CANTIDAD Y EL CONTENIDO INDICADOS EN LA ETIQUETA O EN EL ETIQUETADO DEL PRODUCTO EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA AL CLIENTE. BD RENUNCIA POR LA PRESENTE A TODAS LAS DEMÁS GARANTÍAS, EXPRESAS O IMPLÍCITAS, INCLUIDAS LAS GARANTÍAS DE COMERCIABILIDAD E IDONEIDAD PARA UN FIN DETERMINADO Y DE NO INFRACCIÓN. LA ÚNICA RESPONSABILIDAD DE BD SE LIMITA AL REEMPLAZO DE LOS PRODUCTOS O AL REEMBOLSO DEL PRECIO DE COMPRA. BD NO ES RESPONSABLE POR DAÑOS A LA PROPIEDAD NI POR CUALQUIER DAÑO INCIDENTAL O CONSECUENTE, INCLUYENDO LESIONES PERSONALES O PÉRDIDAS ECONÓMICAS, CAUSADOS POR EL PRODUCTO.

Referencias

1. Scicchitano MS, McFarland DC, Tierney LA, Narayanan PK, Schwartz LW. In vitro expansion of human cord blood CD36+ erythroid progenitors: temporal changes in gene and protein expression. *Exp Hematol.* 2003;31:760-769.

2. Garcon L, Lacout C, Svinartchouk F, et al. Gfi-1B plays a critical role in terminal differentiation of normal and transformed erythroid progenitor cells. *Blood.* 2005;105:1448-1455.

3. de Wolf JT, Muller EW, Hendriks DH, Halie RM, Vellenga E. Mast cell growth factor modulates CD36 antigen expression on erythroid progenitors from human bone marrow and peripheral blood associated with ongoing differentiation. *Blood.* 1994;84:59-64.

4. Endemann G, Stanton LW, Madden KS, Bryant CM, White RT, Protter AA. CD36 is a receptor for oxidized low density lipoprotein. *J Biol Chem.* 1993;268:11811-11816.

5. van Dongen JJ, Lhermitte L, Böttcher S, et al. EuroFlow antibody panels for standardized n-dimensional flow cytometric immunophenotyping of normal, reactive and malignant leukocytes. *Leukemia.* 2012;26:1908-1975.

6. Zola H, Swart B, Nicholson I, Voss E. *Leukocyte and Stromal Cell Molecules: The CD Markers.* Hoboken, NJ: John Wiley & Sons, Inc.; 2007.

7. Barclay AN, Brown MH, Law SKA, McKnight AJ, Tomlinson MG, van der Merwe PA. *The Leucocyte Antigen FactsBook.* 2nd ed. San Diego: Academic Press; 1997.

8. Greenwalt DE, Lipsky RH, Ockenhouse CF, Ikeda H, Tandon NN, Jamieson GA. Membrane glycoprotein CD36: a review of its roles in adherence, signal transduction, and transfusion medicine. *Blood.* 1992;80:1105-1115.

9. Tandon NN, Kralisz U, Jamieson GA. Identification of glycoprotein IV (CD36) as a primary receptor for platelet-collagen adhesion. *J Biol Chem.* 1989;264:7576-7583.

10. Handunnetti SM, van Schravendijk MR, Hasler T, Barnwell JW, Greenwalt DE, Howard RJ. Involvement of CD36 on erythrocytes as a rosetting receptor for Plasmodium falciparum-infected erythrocytes. *Blood.* 1992;80:2097-2104.

11. Ockenhouse CF, Magowan C, Chulay JD. Activation of monocytes and platelets by monoclonal antibodies or malaria-infected erythrocytes binding to the CD36 surface receptor in vitro. *J Clin Invest.* 1989;84:468-475.

12. Ockenhouse CF, Tandon NN, Magowan C, Jamieson GA, Chulay JD. Identification of a platelet membrane glycoprotein as a falciparum malaria sequestration receptor. *Science.* 1989;243:1469-1471.

13. de Haas M, von dem Borne AEG. CD36 Workshop Panel report. In: Kishimoto T, Kikutani H, von dem Borne AEG, et al., eds. *Leucocyte Typing VI: White Cell Differentiation Antigens.* New York, NY: Garland Publishing, Inc.; 1997:636-637.

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

15. 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 estadounidenses aplicables, consulte bd.com/patents.

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

Información de contacto

Becton, Dickinson and Company
BD Biosciences
155 North McCarthy Boulevard
Milpitas, California 95035 EE. UU.

bdbiosciences.com
ResearchApplications@bd.com