

CONFIRM anti-CD20 (L26) Primary Antibody

REF

760-2531

05267099001

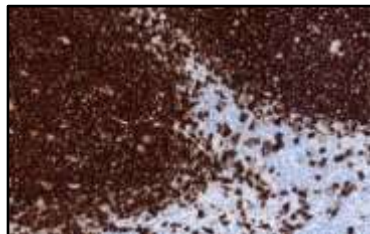
IVD
 50


Figura 1. Colorarea cu CONFIRM anti-CD20 (L26) Primary Antibody a apendicelui cu ajutorul OptiView DAB IHC Detection Kit.

DOMENIU DE UTILIZARE

CONFIRM anti-CD20 (L26) Primary Antibody este destinat utilizării în laborator la detecția calitativă imunohistochimică a CD20 prin microscopia în câmp luminos în secțiuni de țesut fixat în formalină, înglobat în parafină, care sunt colorate pe un instrument BenchMark IHC/ISH.

Acest produs trebuie interpretat de un patolog calificat împreună cu examinarea histologică, informațiile clinice relevante și controalele adecvate.

Acest anticorp este destinat pentru diagnosticarea in vitro (IVD).

REZUMAT ȘI EXPLICAȚIE

CONFIRM anti-CD20 (L26) Primary Antibody (anticorpul CONFIRM anti-CD20 (L26)) este un anticorp monoclonal de soarece produs împotriva antigenului CD20. CD20 este o proteină transmembranară neglicozilată de 33–36 kDa care este exprimată în linia celulară B.¹⁻⁶ Expresia este notată mai întâi în stadiul de pre-celule B și continuă în toate stadiile de maturizare a celulelor B.³⁻⁸ Cu toate acestea, acest antigen nu este exprimat la nivelul pro-celulelor B sau al celulelor plasmactice.³⁻⁸ CD20 este cel mai frecvent utilizat marker celular pan-B pentru evaluarea liniilor celulare B și este exprimat aproape în toate neoplasmele cu celule B mature și aproape niciodată în cele cu celule T.³⁻⁸ De remarcat că detecția sau expresia CD20 într-o probă de țesut poate scădea la pacienți tratați cu terapii țintite anti-CD20.^{9,10} Prin urmare, în aceste circumstanțe, confirmarea liniei celulare B s-ar baza pe oricare dintre markerii celulari pan-B, precum CD19, CD79a sau Pax5, a căror expresie nu este afectată de terapiile anti-CD20.^{9,10} Detecția CD20 prin imunohistochimie (IHC) cu anticorpul CONFIRM anti-CD20 (L26) poate fi utilizată pentru a ajuta la identificarea celulelor B normale și neoplazice. Poate fi utilizată ca parte a unui panel de studii IHC. Modelul de colorare este membranar.

PRINCIPIUL PROCEDURII

Anticorpul CONFIRM anti-CD20 (L26) poate fi utilizat ca anticorp primar pentru colorarea imunohistochimică a secțiunilor de țesut înglobat în parafină. Anticorpul CONFIRM anti-CD20 (L26) aderă la proteina CD20 în secțiunile de țesut fixat în formalină, înglobat în parafină (FFPE) și prezintă un model de colorație membranoasă. Anticorpul CONFIRM anti-CD20 (L26) poate fi vizualizat cu ajutorul OptiView DAB IHC Detection Kit (nr. cat. 760-700 / 06396500001) sau ultraView Universal DAB Detection Kit (nr. cat. 760-500 / 05269806001). Pentru mai multe informații, consultați fișa respectivă de descriere a metodei.

MATERIALE FURNIZATE

Anticorpul CONFIRM anti-CD20 (L26) conține reactiv suficient pentru 50 de teste.

Un dozator de 5 mL de anticorp CONFIRM anti-CD20 (L26) conține aproximativ 1,5 µg de anticorp monoclonal de soarece (L26).

Anticorpul este diluat în Tris-HCl cu proteină transportatoare și 0,10% ProClin 300, un conservant.

Concentrația specifică a anticorpului este de aproximativ 0,3 µg/mL. Nu există nicio reactivitate nespecifică la anticorpi observată la acest produs.

Anticorpul CONFIRM anti-CD20 (L26) este un anticorp monoclonal de soarece produs ca supernatant de cultură celulară.

Consultați fișa adecvată de descriere a metodei aferentă kitului de detecție VENTANA pentru a găsi descrierea detaliată a secțiunilor: Principiul procedurii, Materiale și metode,

Colectarea și pregătirea probelor pentru analiză, Proceduri de control de calitate, Depanare, Interpretarea rezultatelor și Limitări.

MATERIALE NECESARE, DAR CARE NU SUNT FURNIZATE

Reactivii de colorare, cum ar fi kiturile de detecție VENTANA și componentele auxiliare, inclusiv lamele de control de țesut negativ și pozitiv, nu sunt puși la dispoziție.

Nu toate produsele menționate în fișa de descriere a metodei pot fi disponibile în toate zonele geografice. Consultați reprezentantul de asistență local.

Reactivii și materialele de mai jos pot fi necesari pentru colorare, dar nu sunt furnizați:

1. Țesutul de control recomandat
2. Lame de microscop, încărcate pozitiv
3. Negative Control (Monoclonal) (nr. cat. 760-2014 / 05266670001)
4. OptiView DAB IHC Detection Kit (nr. cat. 760-700 / 06396500001)
5. ultraView Universal DAB Detection Kit (nr. cat. 760-500 / 05269806001)
6. EZ Prep Concentrate (10X) (nr. cat. 950-102 / 05279771001)
7. Reaction Buffer Concentrate (10X) (nr. cat. 950-300 / 05353955001)
8. LCS (Predilute) (nr. cat. 650-010 / 05264839001)
9. ULTRA LCS (Predilute) (nr. cat. 650-210 / 05424534001)
10. Cell Conditioning Solution (CC1) (nr. cat. 950-124 / 05279801001)
11. ULTRA Cell Conditioning Solution (ULTRA CC1) (nr. cat. 950-224 / 05424569001)
12. Hematoxylin II (nr. cat. 790-2208 / 05277965001)
13. Bluing Reagent (nr. cat. 760-2037 / 05266769001)
14. Mediu de montare permanentă
15. Lamelă de acoperire
16. Dispozitiv automat de aplicare a lamele de acoperire
17. Echipament de laborator de uz general
18. Instrument BenchMark IHC/ISH

DEPOZITARE ȘI STABILITATE

La primire, și atunci când nu este în uz, a se depozita la 2–8 °C. A nu se congela.

Pentru a asigura administrarea corectă a reactivului și stabilitatea anticorpului, înlocuiți capacul dozatorului după fiecare utilizare și introduceți imediat dozatorul în frigider, în poziție verticală.

Fiecare dozator de anticorpi are marcată data expirării. Dacă este stocat în mod adecvat, reactivul este stabil până la data trecută pe etichetă. Nu utilizați reactivul după data expirării.

PREGĂTIREA PROBELOR

Țesuturile FFPE prelucrate de obicei sunt adecvate utilizării cu acest anticorp primar la utilizarea cu kiturile de detecție VENTANA și instrumentele BenchMark IHC/ISH. Fixatorul de țesut recomandat este formalina neutră tamponată 10%.¹¹ Secțiunile trebuie tăiate la aproximativ 4 µm grosime și montate pe lame încărcate pozitiv. Lamele trebuie colorate imediat, deoarece antigenicitatea secțiunilor de țesut tăiate se poate reduce în timp. Solicitați reprezentantului dvs. Roche un exemplar al „Recommended Slide Storage and Handling” pentru informații suplimentare.

Se recomandă testarea controalelor pozitive și negative simultan cu probele necunoscute.

AVERTIZĂRI ȘI MĂSURI DE PRECAUȚIE

1. Pentru diagnosticarea in vitro (IVD).
2. Doar pentru uz profesional.
3. **ATENȚIE:** În Statele Unite, legislația federală restricționează vânzarea acestui dispozitiv de către sau la ordinul unui medic. (Rx Only)
4. A nu se depăși numărul de teste specificat.
5. Soluția ProClin 300 este utilizată pe post de conservant în acest reactiv. Este clasificată ca iritant și poate provoca sensibilizarea prin contactul cu pielea. La utilizare, luați măsuri de precauție rezonabile. Evitați contactul reactivului cu ochii, pielea și membranele mucoase. Utilizați îmbrăcăminte și mănuși de protecție.
6. Lamele încărcate pozitiv pot fi susceptibile la factori de mediu care duc la colorarea inadecvată. Cereți reprezentantului dvs. Roche mai multe informații privind modul de utilizare a acestor tipuri de lame.
7. Materialele de origine umană sau animală trebuie considerate materiale care prezintă pericol biologic și eliminate cu măsurile de precauție adecvate. În cazul expunerii, trebuie respectate instrucțiunile de sănătate comunicate de autoritățile responsabile.^{12,13}

9. Evitați contactul reactivului cu ochii și membranele mucoase. Dacă reactivii intră în contact cu zonele sensibile, spălați-le cu apă din abundență.
10. Evitați contaminarea microbiană a reactivilor, deoarece aceasta poate duce la obținerea unor rezultate incorecte.
10. Pentru mai multe informații privind utilizarea acestui dispozitiv, consultați ghidul de utilizare a instrumentului BenchMark IHC/ISH și instrucțiunile de utilizare a tuturor componentelor necesare de la navifyportal.roche.com.
11. Consultați autoritățile locale și/sau de stat cu privire la metoda de eliminare recomandată.
12. Etichetarea de securitate a produsului respectă în principal instrucțiunile GHS din UE. Fișa cu date de securitate este disponibilă utilizatorilor profesioniști la cerere.
13. Pentru a raporta suspiciunile privind incidentele grave referitoare la acest dispozitiv, contactați reprezentantul local Roche și autoritatea competentă a Statului Membru sau a Țării în care este stabilit utilizatorul.

Acest anticorp include componente clasificate după cum urmează conform Regulamentului (CE) nr. 1272/2008

Tab. 1. Informații privind pericolele.

Pericol	Cod	Declarație
 Avertizare	H317	Poate provoca o reacție alergică a pielii.
	H412	Nociv pentru mediul acvatic cu efecte pe termen lung.
	P261	Evitați să inspirați ceața sau vaporii.
	P273	Evitați dispersarea în mediu.
	P280	Purtați mănuși de protecție.
	P333 + P313	În caz de iritare a pielii sau de erupție cutanată: Consultați medicul.
	P362 + P364	Scoateți îmbrăcămintea contaminată și spălați-o înainte de reutilizare.
	P501	Eliminați conținutul/recipientul la o groapă de gunoi autorizată.

Acest produs conține CAS nr. 55965-84-9, masă de reacție ce conține: 5-cloro-2-metil-2H-izotiazol-3-onă și 2-metil-2H-izotiazol-3-onă (3:1).

PROCEDURA DE COLORARE

Anticorpii primari VENTANA au fost dezvoltati pentru a fi utilizați pe instrumentele BenchMark IHC/ISH împreună cu kiturile de detecție și accesoriile VENTANA. Consultați Tab. 2 și Tab. 3 pentru protocoalele de colorare recomandate.

Anticorpusul CONFIRM anti-CD20 (L26) a fost optimizat pentru timpi de incubare și timpi de recuperare a antigenului specifici, dar utilizatorul trebuie să valideze rezultatele obținute cu acest reactiv. Se recomandă insistent ca utilizatorul să nu omită etapa de condiționare a celulei.

Parametrii pentru procedurile automate pot fi afișați, tipăriți și editați conform procedurii din ghidul de utilizare a instrumentului. Consultați fișa adecvată de descriere a metodei aferentă kitului de detecție VENTANA pentru mai multe detalii referitoare la procedurile de colorare din imunohistochimie.

Pentru mai multe detalii referitoare la utilizarea adecvată a acestui dispozitiv, consultați fișa de descriere a metodei pentru dozatorul în linie asociat cu P/N 760-2531.

Tab. 2. Protocol de colorare recomandat pentru anticorpusul CONFIRM anti-CD20 (L26) cu OptiView DAB IHC Detection Kit pe instrumente BenchMark IHC/ISH.

Tipul procedurii	Metodă		
	GX	XT	ULTRA sau ULTRA PLUS ^a
Deparafinare	Selectat(ă)	Selectat(ă)	Selectat(ă)
Condiționarea celulei (Demascarea antigenului)	CC1 32 minute	CC1 24 minute	ULTRA CC1 32 minute, 100 °C

Tipul procedurii	Metodă		
	GX	XT	ULTRA sau ULTRA PLUS ^a
Inhibitor de peroxidază preprimer	Selectat(ă)	Selectat(ă)	Selectat(ă)
Anticorp (Primar)	6 minute, 37 °C	16 minute, 37 °C	16 minute, 36 °C
OptiView HQ Linker	8 minute (implicit)		
OptiView HRP Multimer	8 minute (implicit)		
Contracolorație	Hematoxylin II, 4 minute		
Post-contracolorare	Bluing, 4 minute		

^a S-a demonstrat concordanța între instrumentele BenchMark ULTRA și BenchMark ULTRA PLUS utilizând teste reprezentative.

Tab. 3. Protocol de colorare recomandat pentru anticorpusul CONFIRM anti-CD20 (L26) cu ultraView Universal DAB Detection Kit pe instrumentele BenchMark IHC/ISH.

Tipul procedurii	Metodă		
	GX	XT	ULTRA sau ULTRA PLUS ^a
Deparafinare	Selectat(ă)	Selectat(ă)	Selectat(ă)
Condiționarea celulei (Demascarea antigenului)	CC1 Ușoară	CC1 Ușoară	ULTRA CC1 36 min., 95 °C
Anticorp (Primar)	8 minute, 37 °C	16 minute, 37 °C	16 minute, 36 °C
Contracolorație	Hematoxylin II, 4 minute		
Post-contracolorare	Bluing, 4 minute		

^a S-a demonstrat concordanța între instrumentele BenchMark ULTRA și BenchMark ULTRA PLUS utilizând teste reprezentative.

Din cauza variațiilor de fixare și prelucrare a țesutului, cât și a condițiilor generale ale instrumentelor de laborator și de mediu, poate fi necesară creșterea sau reducerea incubării anticorpusilor primari, condiționării celulei sau pretratării cu protează pe baza probelor individuale, a detecției utilizate și preferențelor cititorului. Pentru mai multe informații privind variabilele de fixare, consultați „Immunohistochemistry Principles and Advances”.¹⁴

CONTROL CU REACTIV NEGATIV

În plus față de colorarea cu anticorp anti-CD20 (L26), o a doua lamă trebuie colorată cu reactivul de control negativ adecvat.

CONTROL DE ȚESUT POZITIV

Practica de laborator optimă este aceea de a include o secțiune de control pozitiv pe aceeași lamă cu țesutul de testare. Acest lucru ajută la identificarea oricăror eșecuri prin aplicarea reactivului pe lamă. Țesutul cu colorare pozitivă slabă este cel mai bun pentru controlul de calitate. Țesutul de control poate conține elemente de colorare atât pozitive cât și negative și servește în calitate de control pozitiv dar și negativ. Țesutul de control trebuie să fie o probă obținută prin autopsie, biopsie sau intervenție chirurgicală recentă, preparată sau fixată cât mai repede posibil, în mod identic cu secțiunile de testare. Controlurile de țesut pozitiv cunoscute pot fi utilizate doar pentru monitorizarea performanțelor reactivilor și instrumentelor, nu ca mijloc auxiliar de determinare a diagnosticilor specifice ale probelor de testare. Dacă controalele de țesut pozitiv nu demonstrează colorarea pozitivă, rezultatele probei de testare trebuie considerate nevalide.

Exemple de țesuturi de control pozitiv pentru anticorpusul CONFIRM anti-CD20 (L26) îl reprezintă țesutul de splină, cel amigdalian și cel ganglionar limfatic.

INTERPRETAREA COLORĂRII/REZULTATE PRECONIZATE

Modelul de colorare celulară pentru anticorpii CONFIRM anti-CD20 (L26) este membranar.

LIMITĂRI SPECIFICE

În general, OptiView Detection este mai sensibil decât sistemul *ultra*View Detection. Utilizatorul trebuie să valideze rezultatele obținute cu acest reactiv și sisteme de detecție. Este posibil ca nu toate testele să fie înregistrate pe fiecare instrument. Pentru mai multe informații, contactați reprezentantul dvs. local Roche.

CARACTERISTICI DE PERFORMANȚĂ

PERFORMANȚĂ ANALITICĂ

Au fost desfășurate teste de colorare pentru sensibilitate, specificitate și precizie, rezultatele fiind menționate mai jos.

Sensibilitate și specificitate

Tab. 4. Sensibilitatea/specificitatea anticorpului CONFIRM anti-CD20 (L26) a fost determinată prin testarea unor țesuturi FFPE normale.

Țesut	Nr. cazuri pozitive/total cazuri	Țesut	Nr. cazuri pozitive/total cazuri
Creierul mare	0/3	Timus*	0/3
Creierul mic	0/3	Mieloid (Măduvă osoasă)*	0/3
Glanda suprarenală	0/3	Plămân*	0/3
Ovar	0/3	Cord	0/3
Pancreas*	0/3	Esofag*	0/3
Glanda paratiroidă*	0/3	Stomac*	0/3
Glanda pituitară*	0/3	Intestinul subțire*	0/3
Testicul	0/3	Intestin gros*	0/3
Tiroidă*	0/3	Ficat*	0/3
Sân*	0/5	Glanda salivară*	0/3
Splină*	5/5	Rinichi*	0/3
Amigdală*	7/7	Prostată*	0/3
Endometru*	0/3	Col uterin*	0/3
Mușchi scheletic	0/3	Piele*	0/3
Nerv (rar)	0/3	Mezoteliu pulmonar	0/6
Vezică*	0/4	Ganglion limfatic*	7/7

* Colorarea limfocitelor B

Tab. 5. Sensibilitatea/specificitatea anticorpului CONFIRM anti-CD20 (L26) a fost determinată prin testarea unei varietăți de țesuturi neoplazice FFPE.

Patologie	Nr. cazuri pozitive/total cazuri
Glioblastom (Creierul mare)	0/1
Meningiom (Creierul mare)	0/1
Ependimom (Creierul mare)	0/1
Oligodendrogliom (Creierul mare)	0/1
Carcinom papilar seros (Ovar)	0/1

Patologie	Nr. cazuri pozitive/total cazuri
Carcinom (Ovar)	0/1
Neoplasm neuroendocrin (Pancreas)	0/1
Adenocarcinom (Pancreas)	0/1
Seminom (Testicul)	0/2
Carcinom medular (Tiroidă)	0/1
Carcinom papilar (Tiroidă)	0/1
Carcinom ductal in situ (DCIS) (Sân)	0/2
Carcinom ductal invaziv (Sân)	0/1
Carcinom cu celule mici (Plămân)	0/1
Carcinom cu celule scuamoase (Plămân)	0/1
Adenocarcinom (Plămân)	0/1
Carcinom neuroendocrin (Esofag)	0/1
Adenocarcinom (Esofag)	0/1
Carcinom cu celule inel-cu-pecete (Stomac)	0/1
Adenocarcinom (Gastrointestinal)	0/3
Tumora stromală gastrointestinală (GIST)	0/3
Carcinom hepatocelular (Ficat)	0/1
Hepatoblastom (Ficat)	0/1
Carcinom cu celule clare (Rinichi)	0/1
Adenocarcinom (Prostată)	0/2
Carcinom (Endometru)	0/1
Carcinom cu celule clare (Endometru)	0/1
Carcinom cu celule scuamoase (Col uterin)	0/2
Rabdomiosarcom embrionar	0/1
Melanom (Rect)	0/1
Carcinom bazocelular (Piele)	0/1
Carcinom cu celule scuamoase (Piele)	0/1
Neurofibrom	0/1
Neuroblastom (Retroperitoneal)	0/1
Mezoteliom	0/1
Carcinom urotelial (Vezică)	0/1
Leiomiocarcinom	0/2
Osteosarcom	0/1
Rabdomiosarcom cu celule fusiforme	0/1
Limfom cu celule B, NOS	129/133
Limfom cu celule T, NOS	1/54
Limfom anaplastic cu celule mari (Ganglion limfatic)	1/5
Limfom Hodgkin (Ganglion limfatic)	1/3

Precizie

S-au efectuat studii privind precizia anticorpului CONFIRM anti-CD20 (L26), pentru a demonstra:

- Precizia intermediară între loturi a anticorpului.
- Precizia în cadrul aceleiași testări și între zile pe un instrument BenchMark ULTRA.
- Precizia intermediară dintre instrumente pe instrumentele BenchMark GX, BenchMark XT și BenchMark ULTRA.

- Precizia intermediară între platforme între instrumentele BenchMark GX, BenchMark XT și BenchMark ULTRA.

Toate studiile au îndeplinit criteriile de acceptanță.

Precizia pe instrumentul BenchMark ULTRA PLUS a fost demonstrată utilizând analize reprezentative. Studiile au inclus repetabilitatea în cadrul aceleiași testări, precizia intermediară între zile și între instrumente. Toate studiile au îndeplinit criteriile de acceptanță.

PERFORMANȚĂ CLINICĂ

Datele de performanță clinică relevante pentru domeniul de utilizare al anticorpului CONFIRM anti-CD20 (L26) au fost evaluate prin analiza sistematică a literaturii. Datele colectate susțin utilizarea dispozitivului conform domeniului său de utilizare.

REFERINȚE

1. Mason DY, Comans-Bitter WM, Cordell JL, Verhoeven MA, van Dongen JJM. Antibody L26 recognizes an intracellular epitope on the B-cell-associated CD20 antigen. *Am J Pathol.* 1990;136(6):1215-1222.
2. Chu PG, Loera S, Huang Q, Weiss LM. Lineage determination of CD20-B-Cell neoplasms: an immunohistochemical study. *Am J Clin Pathol.* 2006;126(4):534-544.
3. Swerdlow S, Campo E, Harris NL, et al. *WHO Classification of Tumours.* Lyon: IARC; 2017.
4. O'Malley DP, Fedoriv Y, Grimm KE, et al. Immunohistology of Lymph Node and Lymph Node Neoplasms, 5th Edition. In: Dabbs DJ, ed. *Diagnostic Immunohistochemistry.* Elsevier 2019:160-202
5. Higgins RA, Blankenship JE, Kinney MC. Application of Immunohistochemistry in the Diagnosis of Non-Hodgkin and Hodgkin Lymphoma. *Arch Pathol Lab Med.* 2008;132(3):441-461.
6. O'Malley DP, Auerbach A, Weiss LM. Practical Applications in Immunohistochemistry: Evaluation of Diffuse Large B-Cell Lymphoma and Related Large B-Cell Lymphomas. *Arch Pathol Lab Med.* 2015;139(9):1094-1107
7. Bene MC, Nebe T, Bettelheim P, et al. Immunophenotyping of Acute Leukemia and Lymphoproliferative Disorders: A Consensus Proposal of the European Leukemianet Work Package 10. *Leukemia.* 2011;25(4):567-574.
8. Buske C, Hutchings M, Ladetto M, et al. ESMO Consensus Conference on Malignant Lymphoma: General Perspectives and Recommendations for the Clinical Management of the Elderly Patient with Malignant Lymphoma. *Ann Oncol.* 2018;29(3):544-562.
9. Cragg MS, Walshe CA, Ivanov AO, et al. The Biology of CD20 and Its Potential as a Target for Mab Therapy. In: Stohl W, ed. *B Cell Trophic Factors and B Cell Antagonism in Autoimmune Disease.* Vol 8. Basel, Karger 2005:140-174
10. Casan JML, Wong J, Northcott MJ, et al. Anti-CD20 Monoclonal Antibodies: Reviewing a Revolution. *Hum Vaccin Immunother.* 2018;14(12):2820-2841.
11. Carson FL, Cappellano C. *Histotechnology; A Self-Instructional Text*, 5th edition. American Society for Clinical Pathology Press; 2020, 2022.
12. Occupational Safety and Health Standards: Occupational exposure to hazardous chemicals in laboratories. (29 CFR Part 1910.1450). Fed. Register.
13. Directive 2000/54/EC of the European Parliament and Council of 24 June 2000 on the protection of workers from risks related to exposure to biological agents at work.
14. Roche PC, Hsi ED. *Immunohistochemistry-Principles and Advances.* Manual of Clinical Laboratory Immunology, 6th edition. (NR Rose Ed.) ASM Press, 2002.

NOTĂ: Punctul este utilizat întotdeauna în acest document ca separator zecimal pentru a marca limita dintre numărul întreg și părțile fracționale ale unui număr zecimal. Nu se utilizează separatoare pentru mii.

Rezumatul securității și performanței se regăsește aici:

<https://ec.europa.eu/tools/eudamed>

Simboluri

Ventana utilizează următoarele simboluri și semne în plus față de cele menționate în standardul ISO 15223-1 (pentru SUA: consultați elabdoc.roche.com/symbols pentru mai multe informații).



Numărul global al articolului comercial



Identificatorul unic al dispozitivului



Indică entitatea care importă dispozitivul medical în Uniunea Europeană

ISTORICUL REVIZIILOR

Rev.	Actualizări
H	Actualizări ale secțiunii Performanță analitică.

PROPRIETATE INTELECTUALĂ

VENTANA, BENCHMARK, CONFIRM, OPTIVIEW, *ultraView* și sigla VENTANA sunt mărci comerciale ale Roche. Toate celelalte mărci comerciale reprezintă proprietatea deținătorilor respectivi.

© 2023 Ventana Medical Systems, Inc.

INFORMAȚII DE CONTACT



Ventana Medical Systems, Inc.
1910 E. Innovation Park Drive
Tucson, Arizona 85755
USA

+1 520 887 2155

+1 800 227 2155 (USA)

www.roche.com



Roche Diagnostics GmbH
Sandhofer Strasse 116
D-68305 Mannheim
Germany
+800 5505 6606

