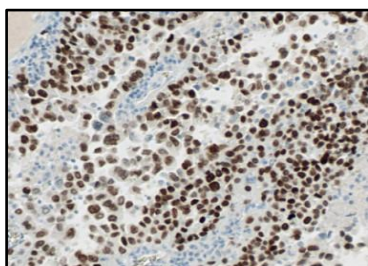


## CONFIRM anti-Thyroid Transcription Factor-1 (8G7G3/1) Mouse Monoclonal Primary Antibody

**REF** 790-4398  
05479312001

**IVD**  50



**Figur 1. CONFIRM anti-TTF-1 (8G7G3/1)-antistofffarging av neoplastiske celler i adenokarsinomvev i lunge.**

### TILTENKT BRUK

CONFIRM anti-Thyroid Transcription Factor-1 (8G7G3/1) Mouse Monoclonal Primary Antibody er tiltenkt for laboratoriebruk i den kvalitative immunhistokjemiske påvisningen av tyreoid transkripsjonsfaktor-1 (TTF-1) med lysmikroskop i formalinfikserte, parafininnstøpte (FFPE) vevssnitt farget på et BenchMark IHC/ISH-instrument.

Dette produktet skal tolkes av en kvalifisert patolog i sammenheng med en histologisk undersøkelse, relevant klinisk informasjon og med egnede

kontroller.

Dette antistoffet er beregnet til in vitro-diagnostisk bruk (IVD).

### SAMMENDRAG OG FORKLARING

CONFIRM anti-Thyroid Transcription Factor-1 (8G7G3/1) Mouse Monoclonal Primary Antibody (CONFIRM anti-TTF-1 (8G7G3/1)-antistoff) er et arts- og klonantistoff produsert mot TTF-1. TTF-1 er en ~38 kDa homeodomeneinneholdende nukleær transkripsjonsfaktor og er uttrykt i skjoldbruskkjertelen og lungene.<sup>1,2</sup> I normalt skjoldbruskkjertellev uttrykkes TTF-1 i follikulære og parafollikulære celler.<sup>1</sup> I normalt lungevev hos voksne uttrykkes TTF-1 kun i pneumocytter av type II og i Clara-celler.<sup>1</sup> I føtal lungevev påvises TTF-1 i kolonneformede ikke-cilierte celler så tidlig som ved 11 svangerskapsuker.<sup>1</sup>

Vevsspesifikt eksklusivt uttrykk i skjoldbruskkjertelen og lungene gjør TTF-1 til en nyttig markør for klassifisering av tumorer som oppstår i disse organene.<sup>3</sup> Påvisning av TTF-1-protein ved immunhistokjemi (IHC) med CONFIRM anti-TTF-1 (8G7G3/1)-antistoffet kan brukes til å klassifisere neoplasmer i skjoldbruskkjertelen og lungene. Det kan brukes som en del av et panel i IHC-studier.

### PROSEDYREPRINSIPP

CONFIRM anti-TTF-1 (8G7G3/1)-antistoff bindes til tyreoid transkripsjonsfaktor-protein i formalinfikserte, parafininnstøpte (FFPE) vevssnitt og utviser et kjernefargemønster. Dette antistoffet kan visualiseres ved bruk av *ultraView* Universal DAB Detection Kit (kat. nr. 760-500 / 05269806001) eller *OptiView* DAB IHC Detection Kit (kat. nr. 760-700 / 06396500001). Se de tilhørende metodearkene for å få mer informasjon.

### MEDFØLGENDE MATERIALER

CONFIRM anti-TTF-1 (8G7G3/1)-antistoffet inneholder tilstrekkelig reagens til 50 tester. En 5 mL dispenser med CONFIRM anti-TTF-1 (8G7G3/1)-antistoff inneholder ca. 20 µg renset monoklonalt antistoff fra mus.

Antistoffet fortynnes i Tris-HCl med transportprotein og 0.10 % ProClin 300, et konserveringsmiddel.

Spesifikk antistoffkonsentrasjon er ca. 4 µg/mL. Det er ikke observert noen kjent ikke-spesifikk antistoffreaktivitet i dette produktet.

CONFIRM anti-TTF-1 (8G7G3/1) antistoff er et rekombinant monoklonalt antistoff fra mus, produsert som renset cellekultursupernatant.

Se aktuelt metodeark for VENTANA-deteksjonskit for detaljerte beskrivelser av: Prosedyreprinsipp, Materialer og metoder, Prøvetaking og klargjøring for analyse, Prosedyre for kvalitetskontroll, Feilsøking, Tolkning av resultater og Begrensninger.

### MATERIALER SOM ER NØDVENDIGE, MEN SOM IKKE MEDFØLGER

Fargereagenser som VENTANA-deteksjonskit og tilleggskomponenter, herunder objektglass med negativ og positiv vevskontroll, medfølger ikke.

Ikke alle produkter som er oppgitt i metodearket, er tilgjengelige i alle markeder. Kontakt lokal brukerstøtte.

Følgende reagenser og materialer vil kunne være påkrevd til farging, men følger ikke med:

1. Anbefalt kontrollvev
2. Objektglass for mikroskop, positivt ladet
3. Negative Control (Monoclonal) (kat.nr. 760-2014 / 05266670001)
4. *OptiView* DAB IHC Detection Kit (kat. nr. 760-700 / 06396500001)
5. *ultraView* Universal DAB Detection Kit (kat. nr. 760-500 / 05269806001)
6. EZ Prep Concentrate (10X) (kat. nr. 950-102 / 05279771001)
7. Reaction Buffer Concentrate (10X) (kat. nr. 950-300 / 05353955001)
8. LCS (Predilute) (kat. nr. 650-010 / 05264839001)
9. ULTRA LCS (Predilute) (kat. nr. 650-210 / 05424534001)
10. Cell Conditioning Solution (CC1) (kat. nr. 950-124 / 05279801001)
11. ULTRA Cell Conditioning Solution (ULTRA CC1) (kat. nr. 950-224 / 05424569001)
12. Hematoxylin II (kat. nr. 790-2208 / 05277965001)
13. Bluing Reagent (kat. nr. 760-2037 / 05266769001)
14. Laboratorieutstyr til generelle formål
15. BenchMark IHC/ISH-instrument

### OPPBEVARING OG STABILITET

Ved mottak, og når det ikke er i bruk, må det oppbevares ved 2–8 °C. Skal ikke fryses.

For å sikre korrekt tilførsel av reagenser og stabilitet av antistoffet skal dispenserlokket settes på igjen og dispenseren umiddelbart settes i kjøleskapet i stående posisjon etter hver kjøring.

Hver antistoffdispenser har en utløpsdato. Når reagenset oppbevares på riktig måte, er det stabilt frem til datoen som står på etiketten. Reagenset skal ikke brukes etter utløpsdatoen.

### KLARGJØRING AV PRØVEN

Rutinemessig prosesserte FFPE-vev egner seg til bruk med dette primære antistoffet når det brukes sammen med VENTANA-deteksjonskit og BenchMark IHC/ISH-instrumenter. Det anbefalte vevsfiksativet er 10 % nøytralt bufret formalin.<sup>4</sup> Snitt må skjæres ca. 4 µm tykke og monteres på positivt ladet objektglass. Objektglass skal farges umiddelbart, da antigenisitet for avskårne vevssnitt kan minske over tid. Be din Roche-representant om en kopi av «Recommended Slide Storage and Handling» for mer informasjon.

Det anbefales at positive og negative kontroller kjøres samtidig med ukjente prøver.

### ADVARSLER OG FORHOLDSREGLER

1. Til in vitro-diagnostisk bruk (IVD).
2. Kun til profesjonell bruk.
3. Skal ikke brukes utover det spesifiserte antallet tester.
4. ProClin 300-løsning brukes som konserveringsmiddel i dette reagenset. Det er klassifisert som irriterende stoff og kan forårsake sensibilisering ved hudkontakt. Ta rimelige forholdsregler ved håndtering. Unngå at reagenser kommer i kontakt med øyne, hud og slimhinner. Bruk vernetøy og hansker.
5. Positivt ladet objektglass kan være følsomme for miljøpåvirkning, noe som kan føre til feilaktig farging. Be Roche-representanten om mer informasjon om hvordan du bruker disse objektglasstypene.
6. Materialer av menneskelig eller animalsk opprinnelse skal håndteres som smittefarlig biologisk materiale og avhendes med korrekte prosedyrer. Dersom en person har vært utsatt for slikt materiale, skal helsedirektivene fra myndighetene følges.<sup>5,6</sup>
7. Unngå at reagenser kommer i kontakt med øyne og slimhinner. Hvis reagenser kommer i kontakt med sensitive områder, må du skylle med rikelige mengder vann.
8. Unngå mikrobiell kontaminasjon av reagenser, da det kan gi feil resultater.
9. Hvis du vil ha mer informasjon om bruken av denne enheten, kan du se brukerhåndboken for BenchMark IHC/ISH-instrumentet og bruksanvisningen for alle nødvendige komponenter som finnes på [navifyportal.roche.com](http://navifyportal.roche.com).
10. Rådfør deg med lokale og/eller nasjonale myndigheter når det gjelder anbefalte metoder for avfallshåndtering.

11. Produktsikkerhetsmerking følger primært EU GHS-veiledningen. Sikkerhetsdataark er tilgjengelige for profesjonelle brukere på anmodning.
12. Hvis du trenger å rapportere mistenkte alvorlige hendelser knyttet til denne enheten, kontakter du den lokale Roche-representanten og ansvarlig myndighet i medlemslandet der brukeren holder til.

Dette produktet inneholder komponenter som er klassifisert som følger, i samsvar med forordning (EF) nr. 1272/2008:

**Tabell 1.** Informasjon om farer.

| Fare                                                                              | Kode        | Setning                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------|
|  | H317        | Kan gi en allergisk hudreaksjon.                                             |
|                                                                                   | H412        | Skadelig for vannlevende organismer, med langtidsvirkninger.                 |
|                                                                                   | P261        | Unngå å puste inn tåke eller damp.                                           |
|                                                                                   | P273        | Unngå utslipp til miljøet.                                                   |
|                                                                                   | P280        | Benytt vernehansker.                                                         |
|                                                                                   | P333 + P313 | Hvis det oppstår irritasjon eller utslett på huden: Få medisinsk råd/tilsyn. |
|                                                                                   | P362 + P364 | Tilsølte klær tas av og vaskes før de brukes igjen.                          |
|                                                                                   | P501        | Innhold/holder leveres til et godkjent avfallsanlegg.                        |

Dette produktet inneholder CAS-nr. 55965-84-9, en reaksjonsmasse av: 5-klor-2-metyl-2H-isotiazolin-3-on og 2-metyl-2H-isotiazol-3-on (3:1)

## FARGINGSPROSEDYRE

VENTANA primære antistoffer er utviklet for bruk på BenchMark IHC/ISH-instrumenter sammen med VENTANA-deteksjonskit og -tilbehør. Se tabellene nedenfor for anbefalte fargeprotokoller.

Dette antistoffet er optimalisert for spesifikke inkubasjonstider, men brukeren må validere resultatene som oppnås med dette reagenset.

Parameterne for de automatiserte prosedyrene kan vises, skrives ut og redigeres i henhold til prosedyren i instrumentets brukerhåndbok. Se aktuelt metodeark for VENTANA-deteksjonskit for mer informasjon om immunhistokjemiske fargingsprosedyrer.

For mer informasjon om riktig bruk av denne enheten kan du se metodeark for inline-dispenseren med P/N 790-4398.

**Tabell 2.** Anbefalt fargeprotokoll for CONFIRM anti-TTF-1 (8G7G3/1)-antistoff med *ultraView* Universal DAB Detection Kit på BenchMark IHC/ISH-instrumenter.

| Prosedyretype                          | Metode                     |                                     |
|----------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
|                                        | GX                         | ULTRA eller ULTRA PLUS <sup>a</sup> |
| Avparafinisering                       | Valgt                      | Valgt                               |
| Cell Conditioning (Antigenavmaskering) | CC1, Standard              | ULTRA CC1, 64 minutter, 95 °C       |
| Antistoff (primært)                    | 32 minutter, 37 °C         | 32 minutter, 36 °C                  |
| Kontrastfarge                          | Hematoxylin II, 4 minutter |                                     |
| Etter kontrastfarging                  | Bling, 4 minutter          |                                     |

<sup>a</sup> Konkordans ble vist mellom BenchMark ULTRA- og BenchMark ULTRA PLUS-instrumenter ved bruk av representative analyser.

**Tabell 3.** Anbefalt fargeprotokoll for CONFIRM anti-TTF-1 (8G7G3/1)-antistoff med *OptiView* DAB IHC Detection Kit på BenchMark IHC/ISH-instrumenter.

| Prosedyretype                          | Metode                     |                                     |
|----------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
|                                        | GX                         | ULTRA eller ULTRA PLUS <sup>a</sup> |
| Avparafinisering                       | Valgt                      | Valgt                               |
| Cell Conditioning (Antigenavmaskering) | CC1, 64 minutter           | ULTRA CC1, 64 minutter, 100 °C      |
| Før primær peroksidaseinhibitor        | Valgt                      | Valgt                               |
| Antistoff (primært)                    | 32 minutter, 37 °C         | 32 minutter, 36 °C                  |
| OptiView HQ Linker                     | 8 minutter (standard)      |                                     |
| OptiView HRP Multimer                  | 8 minutter (standard)      |                                     |
| Kontrastfarge                          | Hematoxylin II, 4 minutter |                                     |
| Etter kontrastfarging                  | Bling, 4 minutter          |                                     |

<sup>a</sup> Konkordans ble vist mellom BenchMark ULTRA- og BenchMark ULTRA PLUS-instrumenter ved bruk av representative analyser.

På grunn av variasjonen i vevsfiksering og prosessering, og i generelle laboratorieinstrumenter og miljømessige betingelser, kan det være nødvendig å øke eller redusere inkubasjonen av primært antistoff, cellekondisjonering eller proteaseforbehandlingen, basert på individuelle prøver, påvisningen som brukes, og leserens preferanser. For mer informasjon om fikseringsvariabler, se «Immunohistochemistry Principles and Advances».<sup>7</sup>

## NEGATIV REAGENSKONTROLL

I tillegg til farging med CONFIRM anti-TTF-1 (8G7G3/1)-antistoffet skal et nytt objektglass farges med et egnet negativt kontrollreagens.

## POSITIV VEVSKONTROLL

Optimal laboratoriepraksis er å inkludere et positivt kontrollsnitt på samme objektglass som testvevet. Dette hjelper til med å identifisere eventuelle feil ved bruk av reagenser på objektglasset. Vev med svakt positiv farging vil være mer egnet for kvalitetskontroll. Kontrollvev kan inneholde både positive og negative fargingsselementer og fungere som vev til både positiv og negativ kontroll. Kontrollvev bør være fra nylig foretatt obduksjon, biopsi eller kirurgiske prøver som er forberedt eller fiksert så snart som mulig på identisk måte som testsnittene.

Kjent positive vevskontroller bør kun benyttes for å overvåke ytelsen til reagenser og instrumenter, ikke som hjelpemiddel ved bestemmelse av spesifikk diagnostikk av testprøver. Hvis de positive vevskontrollene ikke viser positiv farging, bør resultater med testprøven anses som ugyldige.

Eksempler på positivt kontrollvev for dette antistoffet er lungeadenokarsinomvev, normalt lungevev og normalt skjoldbruskkjertelvev.

## FARGINGSTOLKNING / FORVENTEDE RESULTATER

Det cellulære fargemønsteret for CONFIRM anti-TTF-1 (8G7G3/1)-antistoff er nukleært.

## SPESIFIKKE BEGRENSNINGER

CONFIRM anti-TTF-1 (8G7G3/1)-antistoff utviser cytoplasmisk farging av hepatocytter i normalt levervev. Dette fargemønsteret i leveren har tidligere blitt rapportert med klon 8G7G3/1 og er resultatet av affinitet til en ukjent komponent i cytoplasmaet til hepatocytene.<sup>8</sup>

OptiView DAB-påvisningssystemet er generelt sett mer sensitivt enn *ultraView* DAB. Brukeren må validere resultatene som er oppnådd med dette reagenset og disse påvisningssystemene.

Alle analyser vil kanskje ikke registreres på hvert instrument. Kontakt den lokale Roche-representanten for mer informasjon.

## YTELSESEGNSKAPER

### ANALYTISK YTELSE

Det ble gjennomført fargingstester for sensitivitet, spesifisitet og presisjon, og resultatene er oppført nedenfor.

#### Sensitivitet og spesifisitet

**Tabell 4.** Sensitiviteten/spesifisiteten til CONFIRM anti-TTF-1 (8G7G3/1)-antistoff ble bestemt ved å teste normale FFPE-vev.

| Vev                  | Ant. positive/totale tilfeller | Vev                   | Ant. positive/totale tilfeller |
|----------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Cerebrum             | 0/3                            | Tynntarm              | 0/4                            |
| Cerebellum           | 0/4                            | Kolon                 | 0/3                            |
| Hjerne               | 0/1                            | Rektum                | 0/3                            |
| Binyre <sup>a</sup>  | 0/4                            | Lever <sup>c</sup>    | 0/4                            |
| Eggstokk             | 0/3                            | Spyttkjertel          | 0/4                            |
| Bukspyttkjertel      | 0/4                            | Nyre                  | 0/5                            |
| Biskjoldbruskkjertel | 0/3                            | Prostata <sup>a</sup> | 0/4                            |
| Hypofyse             | 0/3                            | Blære                 | 0/4                            |
| Testis               | 0/3                            | Urinleder             | 0/2                            |
| Tyreoid              | 9/9                            | Endometrium           | 0/4                            |
| Bryst                | 0/4                            | Eggleder              | 0/3                            |
| Milt <sup>a</sup>    | 0/3                            | Placenta              | 0/3                            |
| Tonsill <sup>a</sup> | 0/3                            | Livmorhals            | 0/4                            |
| Tymus                | 0/3                            | Skjelettmuskel        | 0/3                            |
| Beinmarg             | 0/3                            | Hud                   | 0/4                            |
| Lunge <sup>b</sup>   | 8/8                            | Nerve                 | 0/3                            |
| Hjerte               | 0/3                            | Ryggmarg              | 0/2                            |
| Spiserør             | 0/3                            | Mesotel               | 0/3                            |
| Mage                 | 0/4                            | Øye                   | 0/2                            |

<sup>a</sup> Evaluert vev inkluderer normalt og hyperplastisk.

<sup>b</sup> Evaluert vev inkluderer normalt og inflammatorisk.

<sup>c</sup> Svak til moderat granulær cytoplasmisk farge. Se avsnittet Spesifikke begrensninger for mer informasjon.

**Tabell 5.** Sensitiviteten/spesifisiteten til CONFIRM anti-TTF-1 (8G7G3/1)-antistoff ble bestemt ved å teste en rekke neoplastiske FFPE-vev.

| Patologi                           | Ant. positive/totale tilfeller |
|------------------------------------|--------------------------------|
| Astrocytom (hjerne)                | 0/1                            |
| Meningeom, fibroblastisk (hjerne)  | 0/2                            |
| Anaplastisk meningeom (hjerne)     | 0/1                            |
| Adenokarsinom (hode og hals)       | 0/1                            |
| Plateepitelkarsinom (hode og hals) | 0/1                            |
| Adenom (binyre)                    | 0/1                            |
| Adrenokortikalt karsinom (binyre)  | 0/1                            |
| Granulosacelletumor (eggstokk)     | 0/1                            |

| Patologi                                                | Ant. positive/totale tilfeller |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Adenokarsinom (eggstokk)                                | 0/2                            |
| Adenokarsinom (bukspyttkjertel)                         | 0/1                            |
| Seminom (testikkel)                                     | 0/2                            |
| Adenom (tyreoid)                                        | 2/3                            |
| Follikulært karsinom (tyreoid)                          | 15/18                          |
| Papillært karsinom (skjoldbruskkjertel)                 | 62/65                          |
| Medullært karsinom (skjoldbruskkjertel)                 | 6/10                           |
| Fibroadenom (bryst)                                     | 0/2                            |
| Invasivt duktalt karsinom (bryst)                       | 0/3                            |
| Metastatisk duktalt brystkarsinom (lymfeknute)          | 0/1                            |
| Klarcellet karsinom (lunge)                             | 0/1                            |
| Storcellet karsinom (lunge)                             | 1/1                            |
| Småcellet karsinom (lunge)                              | 6/18                           |
| Plateepitelkarsinom (lunge)                             | 2/49                           |
| Adenoskvamøst karsinom (lunge)                          | 0/9                            |
| Adenokarsinom (lunge)                                   | 37/52                          |
| Adenokarsinom in situ (lunge)                           | 3/11                           |
| Papillært karsinom (lunge)                              | 0/1                            |
| Nevroendokrint karsinom, typisk karsinoid tumor (lunge) | 3/13                           |
| Metastatisk kreft (lunge)                               | 0/1                            |
| Plateepitelkarsinom (spiserør)                          | 0/3                            |
| Metastatisk plateepitelkarsinom i spiserør (lymfeknute) | 0/1                            |
| Adenokarsinom (mage)                                    | 0/3                            |
| Adenom (tynntarm)                                       | 0/1                            |
| Adenokarsinom (tynntarm)                                | 0/1                            |
| Adenom (kolon)                                          | 0/1                            |
| Adenokarsinom (kolon)                                   | 0/3                            |
| Metastatisk kolonsignetringcellekarsinom (eggstokk)     | 0/1                            |
| Metastatisk kolonadenokarsinom (lever)                  | 0/1                            |
| Adenokarsinom (rektum)                                  | 0/3                            |
| Hepatocellulært karsinom (lever)                        | 0/4                            |
| Pleomorft adenom (hode og hals, spyttkjertel)           | 0/1                            |
| Adenoid cystisk karsinom (hode og hals, spyttkjertel)   | 0/1                            |
| Klarcellet karsinom (nyre)                              | 0/1                            |
| Adenokarsinom (prostata)                                | 0/2                            |
| Plateepitelkarsinom (livmorhals)                        | 0/2                            |
| Adenokarsinom (endometrium)                             | 0/2                            |
| Plateepitelkarsinom (hud)                               | 0/1                            |
| Melanom                                                 | 0/1                            |
| Hodgkins lymfom                                         | 0/1                            |
| Anaplastisk storcellet lymfom                           | 0/1                            |
| B-cellelymfom, NOS                                      | 0/1                            |

| Patologi                    | Ant. positive/totalte tilfeller |
|-----------------------------|---------------------------------|
| Urotelialt karsinom (blære) | 0/2                             |
| Osteosarkom (bein)          | 0/1                             |
| Kondrosarkom (bein)         | 0/1                             |

## Presisjon

Presisjonsstudier for CONFIRM anti-TTF-1 (8G7G3/1)-antistoff ble utført for å vise:

- Presisjon av antistoffet mellom loter.
- Presisjon innen kjøring og mellom dager på et BenchMark ULTRA-instrument.
- Presisjon mellom instrumenter på BenchMark GX- og BenchMark ULTRA- / ULTRA PLUS-instrumentet.
- Presisjon mellom plattformer på BenchMark GX- og BenchMark ULTRA- / ULTRA PLUS-instrumenter.

Alle studiene oppfylte akseptkriteriene.

Presisjon på BenchMark ULTRA PLUS-instrumentet ble vist ved bruk av representative analyser. Studier inkluderte repeterbarhet innenfor kjøring, intermedier presisjon mellom dager og mellom kjøring. Alle studiene oppfylte akseptkriteriene.

## KLINISK YTELSE

Data for klinisk ytelse som er relevant for det tiltenkte formålet med CONFIRM anti-TTF-1 (8G7G3/1)-antistoff, ble evaluert ved systematisk gjennomgang av litteraturen. Dataene som er innhentet, støtter bruken av enheten i henhold til tiltenkt formål.

## REFERANSER

1. Ordonez NG. Value of Thyroid Transcription Factor-1 Immunostaining in Tumor Diagnosis: A Review and Update. Appl Immunohistochem Mol Morphol. 2012;20(5):429-444.
2. Dabbs DJ. Diagnostic Immunohistochemistry: Theranostic and Genomic Applications, 5th Edition. 5th ed. Philadelphia, PA: Elsevier; 2019.
3. Tan D, Li Q, Deed G, et al. Thyroid transcription factor-1 expression prevalence and its clinical implications in non-small cell lung cancer: a high-throughput tissue microarray and immunohistochemistry study. Human Pathol. 2003;34:597-604.
4. Carson FL, Cappellano C. Histotechnology; A Self-Instructional Text, 5th edition. American Society for Clinical Pathology Press; 2020, 2022.
5. Occupational Safety and Health Standards: Occupational exposure to hazardous chemicals in laboratories. (29 CFR Part 1910.1450). Fed. Register.
6. Directive 2000/54/EC of the European Parliament and Council of 24 June 2020 on the protection of workers from risks related to exposure to biological agents at work.
7. Roche PC, Hsi ED. Immunohistochemistry-Principles and Advances. Manual of Clinical Laboratory Immunology, 6th edition. In: NR Rose, ed. ASM Press; 2002.
8. Bejarano PA. Incidence and Significance of Cytoplasmic Thyroid Transcription Prostatic transitional cell carcinoma Factor-1 Immunoreactivity. Arch Pathol Lab Med. 2003;127:193-195.

**MERK:** Et punktum (punktum/stopp) brukes alltid i dette metodearket som desimalskilletegn for å skille mellom heltalls- og fraksjonsdelen av et desimaltall. Det brukes ikke skilletegn for tusener.

Sammendrag av sikkerhet og ytelse finner du her:

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

## Symboler

Ventana bruker følgende symboler og tegn i tillegg til de som er oppført i ISO 15223-1-standarden (for USA: se [elabdoc.roche.com/symbols](https://elabdoc.roche.com/symbols) for mer informasjon).



Globalt artikkelnummer

Rx only

For USA: Forsiktig: Føderal lov begrenser denne enheten til å selges av eller på bestilling fra en lege.

## REVISJONSHISTORIKK

| Rev | Oppdateringer                                           |
|-----|---------------------------------------------------------|
| H   | Oppdateringer av avsnittet Advarsler og forholdsregler. |

## OPPHAVSRETT

VENTANA, BENCHMARK, CONFIRM, OPTIVIEW og ULTRAVIEW er varemerker for Roche. Alle andre produktnavn og varemerker tilhører sine respektive eiere.

© 2025 Ventana Medical Systems, Inc.

For USA: Rx only

## KONTAKTINFORMASJON



Ventana Medical Systems, Inc.  
1910 E. Innovation Park Drive  
Tucson, AZ 85755  
USA  
+1 520 887 2155  
+1 800 227 2155 (USA)

[www.roche.com](https://www.roche.com)



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

