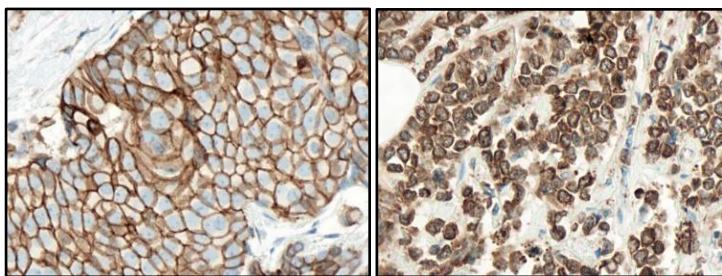


VENTANA anti-p120 catenin (98) Mouse Monoclonal Primary Antibody

REF 790-4517
05867088001

IVD  50



Фиг. 1. Оцветяване с антиятло VENTANA anti-p120 catenin (98) на инвазивен дуктален карцином (вляво) и инвазивен лобуларен карцином (вдясно).

ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ

VENTANA anti-p120 catenin (98) Mouse Monoclonal Primary Antibody е предназначено за лабораторна употреба при качествено имунохистохимично откриване на p120 чрез светлинна микроскопия в срезове от фиксирана с формалин тъкан в парафин, оцветена с инструмент BenchMark IHC/ISH.

Този продукт трябва да се интерпретира от квалифициран патолог във връзка с хистологично изследване, съответна клинична информация и подходящи контроли. Това антиятло е предназначено за *in vitro* диагностична (IVD) употреба.

РЕЗЮМЕ И ОБЯСНЕНИЕ

VENTANA anti-p120 catenin (98) Mouse Monoclonal Primary Antibody (антиятло VENTANA anti-p120 catenin (98)) разпознава катенин делта 1, известен също като CTNND1 или p120.

Шестдесет и четири изоформи на p120 могат да бъдат произведени от четири алтернативно сплайсирани екзона и четири транскрипционни начални места. Изоформите на p120 често се коекспресират по балансиран начин, но функциите на тези изоформи все още не са изяснени.^{1,2}

Изследване е демонстрирало, че p120 взаимодейства директно с E-кадхерин в съответствие с локализацията му в клетъчно-клетъчните връзки.^{3,4,5} p120 селективно регулира кадхериновата ендцитоза и стабилността чрез свързване с E-кадхерин юкстамембранный домен.^{2,6} В допълнение p120 регулира членовете на семейството Rho, съставено от малки ГТФ-ази, които играят ключова роля в цитоскелетната динамика и кадхерин-медираната клетъчно-клетъчна адхезия.²

Експресия на p120 е демонстрирана в междуклетъчни връзки на ендотелни и епителни клетки, интеркалирани дискове на кардиомиоцити и синаптични комплекси и други връзки в нервната система.⁷ Имунохистохимичните изследвания показват, че p120 е локализиран главно в мембраната и се експресира значително в няколко тъкани.⁷ Но е важно да се отбележи, че има някои епителни тумори, включително лобуларни карциноми на гърдата, които може да демонстрират локализация в цитоплазмата при оцветяване за p120 с едновременно загуба на E-кадхерин от мембраната на туморната клетка.⁸

Откриването на протеина p120 чрез имунохистохимия (IHC) с антиятло VENTANA anti-p120 catenin (98) може да се използва в помощ при идентифицирането на лобуларен карцином на гърдата, когато експресията на p120 е цитоплазматична; и в помощ при идентифицирането на дуктален карцином на гърдата, когато експресията на p120 е мембранна. Може да се използва като част от панел от IHC изследвания.

ПРИНЦИП НА ПРОЦЕДУРАТА

Антиятлото VENTANA anti-p120 catenin (98) се свързва с протеина p120 катенин в срезове от фиксирана с формалин тъкан в парафин (FFPE). Това антиятло може да бъде визуализирано с помощта на *ultraView* Universal DAB Detection Kit (кат. номер 760-500 / 05269806001) или *OptiView* DAB IHC Detection Kit (кат. номер 760-700 / 06396500001). Вижте листовката за съответния метод за допълнителна информация.

ПРЕДОСТАВЕНИ МАТЕРИАЛИ

Антиятлото VENTANA anti-p120 catenin (98) съдържа достатъчно реактив за 50 теста.

Един дозатор от 5 mL с антиятло VENTANA anti-p120 catenin (98) съдържа приблизително 8 µg мише моноклонално антиятло.

Антиятлото е разредено в Tris-HCl Dilution Buffer с Brij-35, 1 % транспортен протеин и консервант 0.1 % ProClin 300.

Специфичната концентрация на антиятлото е приблизително 1.6 µg/mL. Не е известна неспецифична реактивност на антиятло, наблюдавана в този продукт.

Антиятлото VENTANA anti-p120 catenin (98) е рекомбинантно мише моноклонално антиятло, произведено от пречистена супернатанта на клетъчна култура.

Вижте листовката за съответния метод на комплекта за откриване VENTANA за подробно описание на: Принцип на процедурата, Материал и методи, Взимане на проби и подготовка за анализ, Процедури за контрол на качеството, Отстраняване на неизправности, Интерпретиране на резултатите и Ограничения.

НЕОБХОДИМИ, НО НЕПРЕДОСТАВЕНИ МАТЕРИАЛИ

Не са предоставени оцветяващи реактиви, като напр. комплекти за откриване VENTANA и спомагателни компоненти, включително предметни стъкла с отрицателни и положителни тъкани контроли.

Някои от продуктите, изброени в листовката за метода, могат да липсват в някои географски райони. Консултирайте се с местния представител за поддръжка.

Следните реактиви и материали може да са необходими за оцветяване, но да не са предоставени:

1. Препоръчителна контролна тъкан
2. Предметни стъкла за микроскоп, заредени положително
3. Negative Control (Monoclonal) (кат. номер 760-2014 / 05266670001)
4. *ultraView* Universal DAB Detection Kit (кат. номер 760-500 / 05269806001)
5. *OptiView* DAB IHC Detection Kit (кат. номер 760-700 / 06396500001)
6. EZ Prep Concentrate (10X) (кат. номер 950-102 / 05279771001)
7. Reaction Buffer Concentrate (10X) (кат. номер 950-300 / 05353955001)
8. LCS (Predilute) (кат. номер 650-010 / 05264839001)
9. ULTRA LCS (Predilute) (кат. номер 650-210 / 05424534001)
10. Cell Conditioning Solution (CC1) (кат. номер 950-124 / 05279801001)
11. ULTRA Cell Conditioning Solution (ULTRA CC1) (кат. номер 950-224 / 05424569001)
12. Hematoxylin II (кат. номер 790-2208 / 05277965001)
13. Bluing Reagent (кат. номер 760-2037 / 05266769001)
14. Лабораторно оборудване с общо предназначение
15. Инструмент BenchMark IHC/ISH

СЪХРАНЕНИЕ И СТАБИЛНОСТ

При получаване и когато не се използва, съхранявайте при 2–8 °C. Не замразявайте.

За да осигурите правилното доставяне на реактива и стабилността на антиятлото, сменяйте капачката на дозатора след всяка употреба и веднага поставяйте дозатора в хладилника в изправено положение.

Всеки дозатор с антиятло е с обозначен срок на годност. Когато се съхранява правилно, реактивът е стабилен до датата, посочена на етикета. Не използвайте реактива след срока на годност.

ПОДГОТОВКА НА ПРОБАТА

Рутинно обработени FFPE са подходящи за употреба с това първично антиятло при използване с комплекти за откриване VENTANA и инструменти BenchMark IHC/ISH. Препоръчителният фиксатор на тъкан е 10 % неутрален буфериран формалин.⁹ Срезове трябва да се нарежат с дебелина приблизително 4 µm и да се монтират

върху положително заредени предметни стъкла. Предметните стъкла трябва да се оцветяват незабавно, тъй като антигенността на срезовите тъкани участъци може да намалее с времето. Попитайте Вашия представител на Roche за копия от „Recommended Slide Storage and Handling“ за повече информация.

Препоръчва се едновременно с неизвестни проби да се провеждат положителни и отрицателни контроли.

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ПРЕДПАЗНИ МЕРКИ

1. За in vitro диагностична (IVD) употреба.
2. Само за професионална употреба.
3. Не използвайте за повече от определения брой тестове.
4. В този реактив разтворът ProClin 300 се използва като консервант. Той е класифициран като иритант и може да причини сенсibilизация при контакт с кожата. При работа вземете разумни предпазни мерки. Избягвайте контакт на реактивите с очите, кожата и лигавиците. Използвайте защитно облекло и ръкавици.
5. Положително заредените предметни стъкла могат да бъдат податливи на въздействията на околната среда, което да доведе до неподходящо оцветяване. Попитайте представител на Roche за повече информация относно употребата на този тип предметни стъкла.
6. Материалите от човешки или животински произход трябва да се третират като биологично опасни материали и да се изхвърлят при подходящи предпазни мерки. В случай на експозиция трябва да се спазват здравните директиви на отговорните органи.^{10,11}
7. Този продукт съдържа 1 % или по-малко говежди серум, който се използва за производството на анти тялото.
8. Избягвайте контакт на реактивите с очите и лигавиците. Ако реактивите влязат в контакт с чувствителни зони, измийте обилно с вода.
9. Избягвайте микробно замърсяване на реактивите, тъй като това може да доведе до неправилни резултати.
10. За допълнителна информация относно употребата на това изделие вижте Ръководство на потребителя за инструмента BenchMark IHC/ISH, както и инструкциите за използване на всички необходими компоненти, на адрес navifyportal.roche.com.
11. Консултирайте се с местните и/или държавните органи относно препоръчания метод за изхвърляне.
12. Етикетирането за безопасност на продуктите следва основно насоките на ЕС за GHS. Информационен лист за безопасност е на разположение на професионалния потребител при поискване.
13. За да съобщите подозирани сериозни инциденти, свързани с това изделие, свържете се с местния представител на Roche и компетентния орган на държавата членка или държавата, в която е установен потребителят.

Този продукт съдържа компоненти, класифицирани, както следва, в съответствие с Регламент (ЕО) № 1272/2008:

Таб. 1. Информация за опасност.

Опасност	Код	Изявление
	H317	Може да причини алергична кожна реакция.
	H412	Вредно за водните организми с дълготрайни ефекти
	P261	Избягвайте вдихване на пари.
	P273	Избягвайте изпускането в околната среда.
	P280	Носете защитни ръкавици.
	P333 + P313	При поява на кожно дразнене или обрив на кожата: Потърсете медицински съвет/помощ.
	P362 + P364	Свалете замърсеното облекло и го изперете преди повторна употреба.
	P501	Изхвърлете съдържанието/контейнера в одобрено депо за обезвреждане на отпадъци.

Този продукт съдържа CAS # 55965-84-9, реакционна маса от: 5-хлоро-2-метил-2Н-изотиазол-3-он и 2-метил-2Н-изотиазол-3-он (3:1).

ПРОЦЕДУРА НА ОЦВЕТЯВАНЕ

Първичните анти тела VENTANA са разработени за употреба на инструментите BenchMark IHC/ISH в комбинация с комплекти за откриване и аксесоари VENTANA. Вижте Таб. 2 и Таб. 3 по-долу за препоръчителните протоколи за оцветяване.

Това анти тяло е оптимизирано за специфично време на инкубация, но потребителят трябва да потвърди резултатите, получени с този реактив.

Параметрите за автоматизираните процедури може да бъдат показани, отпечатани и редактирани в съответствие с процедурата в Ръководство на потребителя за инструмента. Вижте листовката за съответния метод на комплекта за откриване VENTANA за повече подробности относно процедурите за оцветяване с имунохистохимия.

За повече подробности относно правилната употреба на това изделие вижте листовката за метод за вграден дозатор, свързан с P/N 790-4517.

Таб. 2. Препоръчителен протокол за оцветяване за анти тяло VENTANA anti-p120 catenin (98) с ultraView Universal DAB Detection Kit на инструменти BenchMark IHC/ISH.

Тип на процедурата	Метод	
	GX	ULTRA или ULTRA PLUS ^a
Депарафинизация	Избрана	Избрана
Cell Conditioning (разкриване на антиген)	CC1, Стандартно	ULTRA CC1, 64 минути, 95 °C
Анти тяло (първично)	16 минути, 37 °C	20 минути, 36 °C
Контраст	Hematoxylin II, 4 минути	
След контраст	Bluing, 4 минути	

^a Между инструментите BenchMark ULTRA и BenchMark ULTRA PLUS е демонстрирана съгласуваност посредством представителни анализи.

Таб. 3. Препоръчителен протокол за оцветяване за анти тяло anti-p120 катенин (98) с OptiView DAB IHC Detection Kit на инструменти BenchMark IHC/ISH.

Тип на процедурата	Метод	
	GX	ULTRA или ULTRA PLUS ^a
Депарафинизация	Избрана	Избрана
Cell Conditioning (разкриване на антиген)	CC1, 32 минути	ULTRA CC1, 32 минути, 100 °C
Предварителен пероксидазен инхибитор	Избрана	Избрана
Анти тяло (първично)	16 минути, 37 °C	16 минути, 36 °C
OptiView HQ Linker	8 минути	
OptiView HRP Multimer	8 минути	
Контраст	Hematoxylin II, 4 минути	
След контраст	Bluing, 4 минути	

^a Между инструментите BenchMark ULTRA и BenchMark ULTRA PLUS е демонстрирана съгласуваност посредством представителни анализи.

Поради вариация във фиксирането и обработката на тъканите, както и в общите лабораторни инструменти и условията на околната среда, може да се наложи да се увеличи или намали инкубацията на първични анти тела, кондиционирането на клетките или предварителната обработка с протеаза въз основа на отделни проби, използваното откриване и предпочитанията на четеца. За повече информация

относно променливите на фиксация вижте „Immunohistochemistry Principles and Advances“.¹²

ОТРИЦАТЕЛНА РЕАКТИВНА КОНТРОЛА

В допълнение към оцветяване с анти тяло VENTANA anti-p120 catenin (98) второ предметно стъкло трябва да бъде оцветено с подходящия реактив за отрицателна контрола.

ПОЛОЖИТЕЛНА ТЪКАННА КОНТРОЛА

Оптималната лабораторна практика е да се включи положителен контролен срез на същото предметно стъкло като тестовата тъкан. Това помага да се идентифицират евентуални грешки при нанасяне на реактиви върху предметното стъкло. Тъкан със слабо положително оцветяване е най-подходяща за контрол на качеството. Контролната тъкан може да съдържа както положителни, така и отрицателни оцветяващи се елементи и да служи както като положителна, така и като отрицателна контрола. Контролната тъкан трябва да бъде от прясна аутопсионна, биопсична или хирургична проба, подготвена или фиксирана възможно най-скоро по начин, идентичен на тестовите срезове.

Известните положителни тъканни контроли трябва да се използват само за проследяване на ефективността на реактивите и инструментите, а не като помощ при определяне на специфична диагноза на тестовите проби. Ако положителните тъканни контроли не показват положително оцветяване, резултатите от тестовата проба трябва да се считат за невалидни.

Пример за положителна контролна тъкан за това анти тяло са нормалните канали на гърдата.

ИНТЕРПРЕТАЦИЯ НА ОЦВЕТЯВАНЕТО/ОЧАКВАНИ РЕЗУЛТАТИ

Моделът на клетъчно оцветяване за анти тяло VENTANA anti-p120 catenin (98) е мембранен в нормална и неопластична тъкан, но цитоплазмен при някои тумори (напр. инвазивен лобуларен карцином на гърдата).

СПЕЦИФИЧНИ ОГРАНИЧЕНИЯ

Възможно е не всички анализи да са регистрирани на всеки инструмент. Моля, свържете се с местния представител на Roche за повече информация.

Системата за откриване OptiView е като цяло по-чувствителна от ultraView Universal DAB Detection Kit. Потребителят трябва да потвърди резултатите, получени с този реактив и системи за откриване.

РАБОТНИ ХАРАКТЕРИСТИКИ

АНАЛИТИЧНИ ПОКАЗАТЕЛИ

Проведени са тестове за оцветяване за чувствителност, специфичност и точност и резултатите са изброени по-долу.

Чувствителност и специфичност

Таб. 4. Чувствителността/специфичността на анти тяло VENTANA anti-p120 catenin (98) е определена чрез тестване на нормални FFPE тъкани.

Тъкан	Брой положителни/общо случаи	Тъкан	Брой положителни/общо случаи
Главен мозък ^a	1/7	Стомаш ^g	4/4
Малък мозък ^b	2/4	Тънко черво ^g	4/4
Надбъбречна жлеза ^c	1/4	Дебело черво ^g	4/4
Яйчник ^d	1/3	Ректум ^g	1/1
Панкреас ^e	4/4	Черен дроб ^q	4/4
Лимфен възел ^f	1/4	Око	0/3
Парашитовидна жлеза ^g	3/3	Слюнчена жлеза ^{r,p}	4/5
Хипофизна жлеза ^h	3/3	Ларинкс ^l	1/2
Тестис ⁱ	4/4	Фаринкс ^l	1/1

Тъкан	Брой положителни/общо случаи	Тъкан	Брой положителни/общо случаи
Щитовидна жлеза ^j	4/4	Бъбрек ^s	4/4
Гърда ^k	19/24	Простата ^g	3/4
Далак	0/3	Пикочен мехур ^t	3/3
Сливица ^{f,l}	3/3	Ендометриум ^{d,g}	4/4
Тимус ^m	3/3	Цервикс ^{g,l}	4/4
Костен мозък ⁿ	2/3	Скелетен мускул ^p	1/3
Бял дроб ^o	1/4	Кожа ^l	4/4
Сърце ^p	2/3	Нерв ^u	2/3
Хранопровод ^o	4/4	Мезотел	0/3

^a Невронни клетки. ^b Клетки на Пуркиние. ^c Клетки на надбъбречна кора. ^d Строма. ^e Клетки на екзокринни жлези и ендокринни клетки. ^f Имунни клетки. ^g Грандуларни клетки. ^h Невроендокринни клетки. ⁱ Клетки на семенните каналчета. ^j Фоликуларни клетки. ^k Дуктални клетки, лобуларни клетки; Тъканните случаи включват доброкачествена, мастна тъкан, аденоза и стромална фиброза. ^l Сквамозен епител. ^m Епителни и ендотелни клетки. ⁿ Хематопоеични клетки. ^o Пневмоцити и бронхиоли. ^p Миоцити. ^q Хепатоцити и жлъчни пътища. ^r Дуктални клетки. ^s Гломерули и грандуларни клетки. ^t Уротел. ^u Нерв.

Таб. 5. Чувствителността/специфичността на анти тяло VENTANA anti-p120 catenin (98) е определена чрез тестване на редица неопластични FFPE тъкани.

Патология	Брой положителни/общо случаи
Астроцитом (главен мозък)	1/1
Менингиом (главен мозък)	1/1
Хемангиобластом (малък мозък) ^a	1/1
Медулобластом (малък мозък)	1/1
Инвертен папилом (глава и шия)	1/1
Назофарингеален карцином, NPC (глава и шия, назофаринкс)	1/1
Плеоморфен аденом (глава и шия, слюнчена жлеза)	1/1
Аденоиден кистичен карцином (глава и шия, слюнчена жлеза) ^a	1/1
Метастатичен аденокарцином на лявата орбита (глава и шия, слюнчена жлеза)	1/1
Адренокортикален аденом (надбъбречна жлеза)	0/1
Адренокортикален карцином (надбъбречна жлеза) ^a	1/1
Високостепенен серозен карцином (яйчник)	1/1
Аденокарцином (яйчник)	1/1
Метастатичен овариален аденокарцином (ректум)	1/1
Твърдо псевдопапиларно новообразуване (панкреас)	1/1
Невроендокринно новообразуване (панкреас)	1/1
Аденокарцином (панкреас)	1/1
Семином (тестис)	1/1

Патология	Брой положителни/общо случаи
Ембрионален карцином (тестис)	1/1
Фоликуларен аденом (щитовидна жлеза)	1/1
Медуларен карцином (щитовидна жлеза)	1/1
Интрадуктален карцином (гърда)	1/1
Лобуларен карцином in situ (гърда) ^b	1/1
Инвазивен лобуларен карцином (гърда) ^b	122/131
Инвазивен карцином, неспециален тип (гърда) ^b	74/76
Муцинозен карцином (гърда)	1/1
Медуларен карцином (гърда)	3/3
Метастатичен карцином на гърдата (лимфен възел)	1/1
Метастатичен аденокарцином на гърдата (малък мозък)	1/1
Плоскоклетъчен карцином (бял дроб)	0/1
Аденокарцином (бял дроб)	1/1
Метастатичен плоскоклетъчен карцином на белия дроб (мозък)	1/1
Метастатичен белодробен аденокарцином (множество места)	1/2
Плоскоклетъчен карцином (хранопровод)	1/1
Лейомиом (хранопровод)	1/1
Метастатичен аденокарцином на хранопровода (лимфен възел)	1/1
Аденокарцином (стомах)	1/1
Тръбен аденом (стомах)	1/1
Метастатичен стомашен аденокарцином (множество места)	2/2
Аденокарцином (тънко черво)	1/1
Стомашно-чревен стромален тумор (GIST) (тънко черво)	1/1
Аденокарцином (дебело черво)	1/1
Тръбен аденом (дебело черво)	1/1
Метастатичен муцинозен аденокарцином на дебелото черво (множество места)	2/2
Аденокарцином (ректум)	1/1
Тубуловиозен аденом (ректум)	1/1
Метастатичен аденокарцином на ректума (пикочен мехур)	1/1
Хепатоцелуларен карцином (черен дроб)	1/1
Кавернозен хемангиом (черен дроб)	1/1
Метастатичен хепатоцелуларен карцином (бял дроб)	0/1
Гигантскоклетъчен тумор (кост)	1/1
Остеосарком (кост)	0/1
Ясноклетъчен карцином (бъбрек)	1/1
Метастатичен ясноклетъчен карцином на бъбреците (щитовидна жлеза)	0/1
Метастатичен уротелиален карцином на бъбреците (тестис)	1/1
Лейомиом (простата)	1/1
Аденокарцином (простата)	1/1

Патология	Брой положителни/общо случаи
Инвертен папилом (пикочен мехур)	1/1
Уротелиален карцином (пикочен мехур)	1/1
Лейомиом (матка)	1/1
Ендометриоиден аденокарцином (матка)	1/1
Ясноклетъчен карцином (матка)	0/1
Плоскоклетъчен карцином (цервикс)	1/1
Аденокарцином (цервикс)	1/1
Метастатичен плоскоклетъчен карцином на цервикса (дебело черво)	1/1
Ходжкинов лимфом (лимфен възел)	1/1
Метастатичен аденокарцином, NOS (кожа)	1/1
Плоскоклетъчен карцином (кожа)	1/1
Меланом	1/1

^a Фокална ядрена локализация. ^b Вижте Таб. 6 за модел на оцветяване, изложен в положителни случаи.

Откриването на p120 чрез имунохистохимия (IHC) с анти тяло VENTANA anti-p120 catenin (98) може да се използва в помощ при идентифицирането на: лобуларен карцином на гърдата, когато експресията на p120 е цитоплазматична; и дуктален карцином на гърдата, когато експресията на p120 е мембранна. Вижте Таб. 6 за модела на оцветяване, наблюдаван в положителни случаи на дуктални карциноми на гърдите и лобуларни карциноми на гърдите, посочен в Таб. 5.

Таб. 6. Модел на мембранно и цитоплазматично оцветяване в положителни неопластични FFPE тъкани.

Карцином на гърдата	Модел на оцветяване ^a брой случаи с модел на оцветяване/общо брой случаи (%)		
	Мембранен	Цитоплазматичен	Цитомембранен
Лобуларен^b	9/123 (7.3 %)	94/123 (76.4 %)	20/123 (16.3 %)
Дуктален	70/74 (94.6 %)	3/74 (4.1 %)	1/74 (1.4 %)

^a Изключва отрицателни случаи.

^b Оценените тъкани включват инвазивен лобуларен карцином и лобуларен карцином in situ.

Точност

Извършени са проучвания за точност на анти тялото VENTANA anti-p120 catenin (98), като те демонстрират:

- Точност между партидите на анти тялото.
- Точност в рамките на цикъла и между дните на инструмент BenchMark ULTRA.
- Точност между инструментите за инструменти BenchMark GX и BenchMark ULTRA/ULTRA PLUS.
- Точност между платформите за инструменти BenchMark GX и BenchMark ULTRA/ULTRA PLUS.

Всички проучвания отговарят на критериите за приемане.

Точността на инструмента BenchMark ULTRA PLUS е демонстрирана с помощта на представителни анализи. Проучванията включват повторемост в рамките на цикъла, между дните и междинна точност между инструментите. Всички проучвания отговарят на критериите за приемане.

КЛИНИЧНО ПРЕДСТАВЯНЕ

Данни за клинично представяне, свързани с предвидената цел на антиятлото VENTANA anti-p120 catenin (98) бяха оценени чрез систематичен литературен преглед. Събраните данни поддържат употребата на изделието в съответствие с предвидената му цел.

РЕФЕРЕНЦИИ

- Schackmann RCJ, Tenhagen M, van de Ven RAH, et al. P120-Catenin in Cancer - Mechanisms, Models and Opportunities for Intervention. Journal of Cell Science. 2013;126(Pt 16):3515-3525.
- Kourtidis A, Ngok SP, Anastasiadis PZ. P120 Catenin: An Essential Regulator of Cadherin Stability, Adhesion-Induced Signaling, and Cancer Progression. Progress in Molecular Biology and Translational Science. 2013;116:409-432.
- Reynolds AB, Daniel J, McCrea PD, et al. Identification of a New Catenin: The Tyrosine Kinase Substrate P120cas Associates with E-Cadherin Complexes. Molecular and cellular biology. 1994;14(12):8333-8342.
- Shibamoto S, Hayakawa M, Takeuchi K, et al. Association of P120, a Tyrosine Kinase Substrate, with E-Cadherin/Catenin Complexes. Journal of Cell Biology. 1995;128(5):949-957.
- Staddon JM, Smales C, Schulze C, et al. P120, a P120-Related Protein (P100), and the Cadherin/Catenin Complex. Journal of Cell Biology. 1995;130(2):369-381.
- Venhuizen J-H, Jacobs FJC, Span PN, et al. P120 and E-Cadherin: Double-Edged Swords in Tumor Metastasis. Seminars in Cancer Biology. 2020;60:107-120.
- Golenhofen N, Drenkhahn D. The Catenin, P120ctn, Is a Common Membrane-Associated Protein in Various Epithelial and Non-Epithelial Cells and Tissues. Histochemistry and cell biology. 2000;114(2):147-155.
- Sarrió D, Pérez-Mies B, Hardisson D, et al. Cytoplasmic Localization of P120ctn and E-Cadherin Loss Characterize Lobular Breast Carcinoma from Preinvasive to Metastatic Lesions. Oncogene. 2004;23(19):3272-3283.
- Carson FL, Cappellano C. Histotechnology; A Self-Instructional Text, 5th edition. American Society for Clinical Pathology Press; 2020, 2022.
- Occupational Safety and Health Standards: Occupational exposure to hazardous chemicals in laboratories. (29 CFR Part 1910.1450). Fed. Register.
- 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.
- Roche PC, Hsi ED. Immunohistochemistry-Principles and Advances. Manual of Clinical Laboratory Immunology, 6th edition. In: NR Rose, ed. ASM Press; 2002.

ЗАБЕЛЕЖКА: В този документ винаги се използва точка като десетичен разделител за маркиране на границата между интегралната и дробната част на десетично число. Разделители за хиляди не се използват.

Резюмето на безопасността и производителността можете да намерите тук:

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

Символи

Ventana използва следните символи и знаци в допълнение към изброените в стандарта ISO 15223-1 (за USA: вижте elabdoc.roche.com/symbols за определение на използваните символи):



Глобален номер на търговска единица

Rx only

За USA: Внимание: Федералният закон ограничава продажбата на това изделие от или по указание на лекар.

ИНТЕЛЕКТУАЛНА СОБСТВЕНОСТ

VENTANA, BENCHMARK, OPTIVIEW и ULTRAVIEW са търговски марки на Roche. Всички останали продуктови названия и търговски марки са собственост на съответните им собственици.

© 2025 Ventana Medical Systems, Inc.

For USA: Rx only

ИНФОРМАЦИЯ ЗА КОНТАКТ



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



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



ИСТОРИЯ НА РЕДАКЦИИТЕ

Ред.	Актуализации
Е	Актуализации на разделите „Принцип на процедурата“, „Предоставени материали“, „Необходими, но непредоставени материали“, „Предупреждения и предпазни мерки“, „Процедура на оцветяване“, „Интерпретация на оцветяването/очаквани резултати“, „Аналитични показатели“, „Символи“ и „Интелектуална собственост“. Добавен инструмент BenchMark GX. Добавен OptiView DAB IHC Detection Kit. Премахнати препоръчителни протоколи за BenchMark XT.