

PeliCluster Controls

Conjugated monoclonal mouse antibody reagents to be used as negative control.

Form	REF	Clone
IgG1 FITC	M1453	CLB-203
IgG1 PE	M1628	CLB-203
IgG2a FITC	M1454	CLB-713
IgG2a PE	M1697	CLB-713
IgG2a PE-Cy5	M1748	UPC-10
IgG2b FITC	M2190	GC198
IgG2b PE	M2230	GC198

X0033-513eng 2103061215



1. INTENDED USE

The PeliCluster mouse antibodies are intended for *in vitro* diagnostic use as negative control reagent for flow cytometry.

To prevent interference with red cells during analysis, treatment of whole blood with PeliLyse reagent (order number M7101.6) is recommended.

The flow cytometer must be equipped to detect light scatter and the appropriate fluorescence, and be equipped with the appropriate analysis software for data acquisition and analysis. Refer to your instrument user's guide for instructions.

Applications

Assessment of non-specific binding of mouse monoclonal antibodies to human blood cell surface antigens in flow cytometry.

2. COMPOSITION

Clone CLB-203 has been derived from ascites fluid of tumour bearing mice and is of a mouse IgG1 subclass. The antibody is conjugated with fluorescein iso-thiocyanate isomer 1 (FITC). The molecular F/P ratio is between 5 and 10. The antibody is separately conjugated with R-phycerythrin (PE). The molecular F/P ratio is between 1.0 – 2.0.

Clone 713 has been derived from ascites fluid of tumour bearing mice and is of a mouse IgG2a subclass. The antibody is conjugated with fluorescein iso-thiocyanate isomer 1 (FITC). The molecular F/P ratio is between 5 and 10.

The antibody is separately conjugated with R-phycerythrin (PE). The molecular F/P ratio is between 1.0 – 2.0.

Clone UPC-10 has been derived from ascites fluid of tumour bearing mice and is of a mouse IgG2b subclass. The antibody is conjugated with fluorescein iso-thiocyanate isomer 1 (FITC). The molecular F/P ratio is between 5 and 10.

The antibody is separately conjugated with R-phycerythrin (PE). The molecular F/P ratio is between 1.0 – 2.0.

Clone GC198 has been derived from ascites fluid of tumour bearing mice and is of a mouse IgG2b subclass. The antibody is conjugated with fluorescein iso-thiocyanate isomer 1 (FITC). The molecular F/P ratio is between 5 and 10.

The antibody is separately conjugated with R-phycerythrin (PE). The molecular F/P ratio is between 1.0 – 2.0.

The antibodies were purified using column chromatography (ion exchange and/or affinity chromatography).

Reagent contents.

The reagents are supplied in 1 ml of 20 mM TRIS plus 150 mM NaCl, pH 8.0, or in phosphate buffered saline (PBS) containing BSA 1% (w/v) and/or another stabilising protein and NaNO₃ 0.1% (w/v) as preservative (see table 1). The concentration and F/P ratio of our controls have been adjusted to our conjugated monoclonal antibodies.

Table 1. Contents of bottles

FITC	100 tests per ml in TRIS
PE	100 tests per ml in TRIS
PE-Cy5	100 tests per ml in PBS

WARNING:

Sodium azide is harmful if swallowed (R22). Keep out of reach of children (S2). Keep away from food, drink, and animal feedingstuff (S13). Wear suitable protective clothing (S36). If swallowed, seek medical advice immediately and show this container or label (S46). Contact with acids liberates very toxic gas (R32). Azide compounds should be flushed with large volumes of water during disposal to avoid deposits in lead or copper plumbing where explosive conditions can develop.

3. STORAGE AND HANDLING

The reagent is stable until the expiration date shown on the label when stored at 2 to 8°C in the dark. Do not use after the expiration date. Do not freeze the reagent or expose it to direct light during storage or incubation with cells. Keep the outside of the reagent vial dry. Reagents should not be used if any evidence of deterioration, such as increase in compensation, or substantial loss of reactivity is observed.

4. REAGENTS OR MATERIALS

REQUIRED BUT NOT PROVIDED

- Lysing solution (PeliLyse, order number M7101.6).
- Wash and dilution buffer for mononuclear cells, Phosphate Buffered Saline, containing 0.2% BSA (w/v) (PBS/BSA).
- Wash and dilution buffer for platelets, Sequestrene buffer (Seq), storage 1 month at 2 to 8°C. 10 x stock solution, dissolve in 1 litre of distilled water:
Na₂HPO₄: H₂O : 31.3 g
Na₂EDTA.2H₂O: 33.3 g
NaCl : 90.0 g
- Prior to use dilute in distilled water, add BSA till final concentration of 0.2% (w/v). Mix and adjust pH to 6.8.
- Fixation buffer, PFA/BSA (*):
Para-Formaldehyde 1% in PBS, containing 0.2% BSA (pH 7.2).
- Microwell plates (96 wells, V bottom) or plastic flow cytometry tubes.
- Flow cytometer. Refer to the appropriate instrument user's guide for information.

(*) The procedure employs a fixative, formaldehyde. Contact is to be avoided with skin or mucous membranes.

5. SPECIMEN(S)

Blood samples can be prepared for flow cytometric analysis by using PBMC preparation procedures. PBMC preparation yield more technique-dependent results (1). Collect blood aseptically by venipuncture (1,2) into sterile K₃EDTA blood collection tube. A minimum of 1 ml of whole blood is required for the whole blood method and a minimum of 2 ml of whole blood is required for PBMC preparation. Store anticoagulated blood at room temperature (18 to 25°C).

WARNING:

Consider all biological specimens and materials which come in contact with them as biohazardous. Specimens should be handled as potentially infectious (3,4) and disposed with proper precaution in accordance with federal, state an local regulations. Do not pipet by mouth. Wear suitable protective clothing and gloves. Fixation has been reported to inactivate HIV (5).

6. Procedures

A: Method with ficoll purified cells

- 1 Prepare a mononuclear cell suspension with a concentration of 1 x 10⁷ cells/ml.
- 2 Add 40 µl of cell suspension to microtiter wells or tubes.
- 3 Add 10 µl of the undiluted antibodies to the microtiter wells or tubes and mix gently.
- 4 Incubate for 30 minutes at 2 to 8°C.
- 5 Add 150 µl buffer to the microtiter wells or 2 ml buffer to the tubes and centrifuge at 500 x g for 5 minutes.
- 6 Aspirate the supernatant from the cell pellet and resuspend the cells.
- 7 Add 200 µl buffer to the microtiter wells or 2 ml buffer to the tubes and centrifuge at 500 x g for 5 minutes.
- 8 Aspirate the supernatant from the cell pellet and resuspend the cells.
- 9 Flow cytometer analysis:
Add 200 µl buffer to the microtiter wells and transfer this final cell suspension to appropriate testtubes, or add 200 µl buffer to the tubes.

10 If analysis within 8 hours is not possible add at no. 9, instead of buffer, 200 µl PFA 1%. Sanquin Reagents recommends then analysing within 24 hours.

B: Whole blood method

- 1 Draw blood into a blood collection tube containing EDTA.
- 2 Deliver 100 µl (*) of well mixed whole blood to the bottom of the test tube.
- 3 Add 10 µl of the undiluted antibodies to the bottom of the test tube, and mix firmly during 30 seconds.
- 4 Incubate for 15 to 30 minutes at room temperature.
- 5 Mix the tubes and add 2 ml of lysing solution (PeliLyse A1, 10x diluted).
- 6 Incubate for 10 to 15 minutes at room temperature until lysing is complete.
- 7 Analyse the samples within 90 minutes.

If analysis within 90 minutes is not possible, centrifuge the tubes at 500x g for 5 minutes. Aspirate the supernatant from the cell pellet and resuspend the cells in 1 ml buffer when analysed within 8 hours or in 1 ml PFA 1%. Sanquin Reagents recommends then analysing within 24 hours.

* This method was developed for blood samples with a normal white count with the use of PeliLyse A1 (lysing solution, order number M7101.6). It may be necessary to adjust the quantity of blood for samples with very high or low white count.

C: Platelet membrane flow cytometry and microscopy.

- 1 Transfer 45 µl of platelet suspension (1x10⁸ cells/ml) into the microwell plate or tubes and add 5 µl monoclonal antibody*. Mix gently and incubate for 30 minutes at 2 to 8°C.
- 2 Wash by mixing and adding Seq to the microwell plate (1st wash 150 µl, 2nd wash 200 µl) or tubes (2 ml). Centrifuge at 1000 x g for 5 minutes and aspirate the supernatant, repeat this procedure once more.
- 3 Prepare cells for analysis:
For flow cytometry, resuspend the cells by adding 200 µl Seq to the microwell plate or tubes. If a microwell plate was used the contents are transferred to appropriate tubes.
For fluorescence microscopy, resuspend the cells in 50 µl embedding medium, transfer cells to a microscope slide and place a cover glass.
- In general, 5 µl undiluted monoclonal antibody can be used. Alternatively an optimal dilution can be determined. To determine background fluorescence always use a negative control from the same isotype.

Analytical Results

Fluorescence obtained with these negative controls reflects the amount of a-specific binding of mouse antibodies to the cell sample and should be less than approx. 5% of the counted cells.

Flow cytometry

Vortex the cells thoroughly at low speed to reduce aggregation before running the cells on the flow cytometer (6). Acquire and analyse list-mode data using appropriate software. Before acquiring samples, adjust the threshold to minimise debris and ensure populations of interest are included. Fig 1 displays representative data performed on gated lymphocytes. Laser excitation is at 488 nm.

7. PERFORMANCE CHARACTERISTICS

Specificity

The monoclonal antibody with subclass IgG1, clone CLB-203, is directed against plant allergens. There is no reactivity with human blood cells and immunoglobulins.

The monoclonal antibody with subclass IgG2a, clone CLB-713, is isolated from a non-immunized mouse. There is no reactivity with human blood cells and immunoglobulins.

The monoclonal antibody with subclass IgG2b, clone GC198, reacts with the outermembrane protein of some strains of Neisseria gonorrhoea. No reaction with human cell surface or plasma components has been observed. However, some binding to Fc receptors may occur.

Reproducibility/Repeatability.

To determine the repeatability of staining with each reagent, samples were stained with multiple lots of reagents. The different samples used in the evaluation provided an average mean fluorescence intensity (MFI) value as shown in table 2. For each sample, two different lots of reagent generated a pair of

results. Individual SDs were determined from the paired results for each sample. The SDs were combined to derive a pooled SD for each reagent that provides an estimate of within-sample repeatability.

Table 2. Repeatability of mean fluorescence intensity (MFI) of target cells across different lots (N) and across multiple donors.

	N*	Average MFI	Pooled SD	Pooled %CV
IgG1 FITC	4	9.55	0.80	8.4%
IgG1 PE	5	18.83	2.33	12.4%
IgG2a FITC	3	9.60	0.91	9.5%
IgG2a PE	3	8.42	2.30	27.3%
IgG2a PE-Cy5	9	10.28	1.05	10.2%
IgG2b FITC	3	10.30	1.82	17.6%
IgG2b PE	3	25.3	14.8	58.6%

* N = number of samples

8. LIMITATIONS

Conjugates with brighter fluorochromes (PE, PE-Cy5) will give a greater separation than those with other dyes (FITC). When populations overlap, calculation of the percentage positive for the markers can be affected by choice of fluorochrome.

Use of antibodies in patient treatment can interfere with recognition of target antigens by CD reagents. This should be considered when analysing samples from patients treated in this fashion.

Sanquin Reagents has not characterised the effect of the presence of therapeutic antibodies on the performance of this reagent.

As reagents can be used in different combinations, laboratories need to become familiar with the properties of each antibody in conjunction with other markers in normal and abnormal samples.

Reagent data performance was collected typically with EDTA-treated blood. Reagent performance can be affected by the use of other anticoagulants.

TROUBLESHOOTING

Problem	Possible Cause	Solution
Poor resolution between debris and lymphocytes	Cell interaction with other cells and platelets	Prepare and stain another sample.
	Rough handling of cell preparation	Check cell viability; centrifuge cells at lower speed.
	Inappropriate instrument settings	Follow proper instrument set-up procedures; optimise instrument settings as required.
Staining dim or fading	Cell concentration too high at staining step	Check and adjust cell concentration or sample volume; stain with fresh sample.
	Insufficient reagent	Repeat staining with increased amount of antibody.
	Cells not analysed within 8 hours of staining	Repeat staining with fresh sample; analyse promptly.
	Improper medium preparation (preservative omitted)	Use preservative in staining medium and washing steps.
Few or no cells	Cell concentration too low	Resuspend fresh sample at a higher concentration; repeat staining and analysis.
	Cytometer malfunction	Troubleshoot instrument.

REFERENCES

- 1 *Clinical Applications of Flow Cytometry: Quality Assurance and Immunophenotyping of Lymphocytes; Approved Guideline.* Wayne PA: National Committee for Clinical Laboratory Standards; 1998. NCCLS document H42-A.
- 2 *Procedures for the Collection of Diagnostic Blood Specimens by Venipuncture, Fourth Edition; Approved Standard.* Wayne, PA: National Committee for Clinical Laboratory Standards; 1998. NCCLS document H3-A4.
- 3 *Protection of Laboratory Workers from Infectious Disease Transmitted by Blood, Body Fluids and Tissue: Tentative Guideline.* Villanova, PA: National Committee for Clinical Laboratory Standards; 1991. NCCLS document M29-T2.
- 4 Centers for Disease Control. Update: universal precautions for prevention of transmission of human immunodeficiency virus, hepatitis B virus, and other bloodborne pathogens in health-care settings. MMWR. 1988;37:377-388.
- 5 Nicholson JK, Browning SW, Orloff SL, McDougal JS. Inactivation of HIV-infected H9 cells in whole blood preparations by lysing/fixing reagents used in flow cytometry. *J Immunol Methods.* 1993;160:215-218.
- 6 Jackson AL, Warner NL. Preparation, staining and analysis by flow cytometry of peripheral blood leukocytes. Rose NR, Friedman H, Fahey JL eds. *Manual of Clinical Laboratory Immunology.* 3rd ed. Washington, DC; American Society for Microbiology; 1986:226-235.

PeliCluster Kontrollen

Mischung aus konjugierten monoklonalen Mausantikörpern zur Verwendung als Negativkontrolle

Form	REF	Klon
IgG1 FITC	M1453	CLB-203
IgG1 PE	M1628	CLB-203
IgG2a FITC	M1454	CLB-713
IgG2a PE	M1697	CLB-713
IgG2a PE-Cy5	M1748	UPC-10
IgG2b FITC	M2190	GC198
IgG2b PE	M2230	GC198

X0033-513dui 2103061215



1. VERWENDUNGSZWECK

Die PeliCluster Antikörpermischungen sind zur Verwendung als Negativkontrollen in der Durchflusszytometrie für die Diagnostik *in vitro* bestimmt.

Zur Vermeidung von Wechselwirkungen mit Erythrozyten bei der Analyse wird eine Behandlung mit PeliLyse-Reagenz (Bestellnummer M7101.6) empfohlen. Das Durchflusszytometer muss mit einem Detektor für die Erfassung von Licht-Beugung und -Brechung und zur Messung der entsprechenden Fluoreszenz sowie mit geeigneter Software zur Datenerhebung und -Analyse ausgestattet sein. Bitte beachten Sie hierzu die Gebrauchsanweisung Ihres Geräts.

Anwendungen

Bestimmung der unspezifischen Bindung von monoklonalen Mausantikörpern an Oberflächenantigene menschlicher Erythrozyten mittels Durchflusszytometrie.

2. ZUSAMMENSETZUNG

Klon CLB-203 stammt aus Aszitesflüssigkeit von tumortragenden Mäusen und gehört zur Maus-Subklasse IgG1. Der Antikörper ist konjugiert mit Fluoreszeinisothiocyanat-Isomeric 1 (FITC). Das molekulare F/P- (Fluoreszin/Protein) Verhältnis beträgt zwischen 5 und 10.

Der Antikörper ist außerdem mit R-Phycoerithrin (PE) konjugiert. Das molekulare F/P-Verhältnis beträgt zwischen 1,0 und 2,0.

Klon 713 stammt aus Aszitesflüssigkeit von tumortragenden Mäusen und gehört zur Maus-Subklasse IgG2a. Der Antikörper ist konjugiert mit Fluoreszeinisothiocyanat-Isomeric 1 (FITC). Das molekulare F/P-(Fluoreszin/Protein) Verhältnis beträgt zwischen 5 und 10. Der Antikörper ist außerdem mit R-Phycoerithrin (PE) konjugiert. Das molekulare F/P-Verhältnis beträgt zwischen 1,0 und 2,0.

Klon UPC-10 stammt aus Aszitesflüssigkeit von tumortragenden Mäusen und gehört zur Maus-Subklasse IgG2a. Der Antikörper ist mit einem Tandem-Farbstoff aus R-Phycoerythrin konjugiert, das das kovalent an Cyanin 5,1 gebunden ist. Das molekulare F/P-Verhältnis beträgt zwischen 0,7 und 1,0.

Klon GC198 stammt aus Aszitesflüssigkeit von tumortragenden Mäusen und gehört zur Maus-Subklasse IgG2b. Der Antikörper ist konjugiert mit Fluoreszeinisothiocyanat-Isomeric 1 (FITC). Das molekulare F/P-(Fluoreszin/Protein) Verhältnis beträgt zwischen 5 und 10. Der Antikörper ist außerdem mit R-Phycoerithrin (PE) konjugiert. Das molekulare F/P-Verhältnis beträgt zwischen 1,0 und 2,0.

Die Antikörper wurden säulenchromatografisch gereinigt (Ionenaustausch- und/oder Affinitätschromatografie).

Bestandteile der Reagenzien

Die Reagenzien befinden sich in 1 ml 20 mM TRIS plus 150 mM NaCl, pH 8,0, oder in phosphatgepufferten Salzlösung (PBS) mit BSA oder einem anderen Stabilisatorprotein und 0,1% (w/v) NaN₃ als Konservierungsmittel (siehe Tabelle 1).

Die Konzentration und das F/P-Verhältnis unserer Kontrollen wurden auf unsere

konjugierten monoklonalen Antikörper abgestimmt.

Tabelle 1. Inhalt der Fläschchen

FITC	100 Tests pro ml in TRIS-Puffer
PE	100 Tests pro ml in TRIS-Puffer
PE-Cy5	100 Tests pro ml in PBS-Puffer

WARNHINWEIS:

Natriumazid ist bei Verschlucken schädlich (R22). Außerhalb der Reichweite von Kindern aufzubewahren (S2). Nicht in Kontakt mit Lebensmitteln, Getränken und Tierfutter bringen (S13). Geeignete Schutzkleidung tragen (S36). Bei Verschlucken sofort einen Arzt hinzuziehen und diese Verpackung oder dieses Etikett vorzeigen (S46). Bei Kontakt mit Säuren wird hochtoxisches Gas freigesetzt (R32). Bei der Entsorgung von Azidverbündungen in den Abfluss muss mit viel Wasser nachgespült werden, um Ablagerungen in Blei- oder Kupferleitungen, die mit einem Explosionsrisiko verbunden sind, zu vermeiden.

3. AUFBEWAHRUNG UND HANDHABUNG

Das Reagenz ist bei Aufbewahrung im Dunkeln bei 2 bis 8°C bis zum auf dem Etikett angegebenen Verfalldatum haltbar. Nach Ablauf des Verfalldatums nicht mehr verwenden. Reagenz während der Aufbewahrung oder bei der Inkubation mit Zellen nicht einfrieren und nicht der direkten Sonneninstrahlung aussetzen. Außenseite des Reagenzfläschchens trocken halten. Die Reagenzien dürfen nicht verwendet werden, wenn Anzeichen für eine verminderte Qualität des Reagenz vorhanden sind, z.B. wenn eine Erhöhung der Kompensation oder ein signifikanter Verlust an Reaktivität auftritt.

4. ERFORDERLICHE, NICHT MITGELIEFERTE REAGENZIEN ODER MATERIALIEN

- Lyse-Lösung (PeliLyse, Bestellnummer M7101.6).
- Wasch- und Verdünnungspuffer für mononukleäre Zellen, phosphatgepufferte Salzlösung mit 0,2% BSA (w/v) (PBS/BSA).
- Wasch- und Verdünnungspuffer für Thrombozyten, Sequestrine-Puffer (Seq), Lagerung 1 Monat bei 2 bis 8°C, 10 x Konzentrat, zum Auflösen in 1 Liter destilliertem Wasser:
Na₂HPO₄.H₂O : 31,3 g
NazEDTA.2H₂O: 33,3 g
NaCl : 90,0 g
- Vor der Verdünnung in destilliertem Wasser BSA bis zu einer Endkonzentration von 0,2% (w/v) zugeben. Mischen und pH-Wert auf 6,8 einstellen.
- Fixierungspuffer, PFA/BSA(*): Paraformaldehyd 1% in PBS, enthält 0,2% BSA (pH 7,2).
- Mikrotiter-Platten (96 Vertiefungen, V-Boden) oder Plastikröhren für die Durchflusszytometrie.
- Durchflusszytometer. Bitte beachten Sie hierzu die Gebrauchsanweisung Ihres Geräts.

(*) Formaldehyd dient als Fixierungsmittel. Kontakt mit Haut oder Schleimhäuten vermeiden.

5. PROBE(N)

Zur Vorbereitung von Blutproben für die Durchflusszytometrie können Verfahren zur Präparation von PBMC verwendet werden. Bei der Präparation von PBMC sind die Ergebnisse häufig von der angewandten Technik abhängig (1).

Blut aseptisch durch Venenpunktion (1,2) in sterile K:EDTA-Blutabnahmeröhren abnehmen. Wird die Vollblutmethode angewandt, ist mindestens 1 ml Vollblut erforderlich. Blut, das mit Gerinnungshemmern versehen ist, bei Raumtemperatur aufzubewahren (18 bis 25°C).

WARNHINWEIS:

Alle biologischen Proben und Materialien, die mit ihnen in Berührung kommen, sind als biogefährlich zu betrachten. Alle Proben sind als potenziell infektiös zu betrachten (3,4) und unter Beachtung geeigneter Vorsichtsmaßnahmen entsprechend den geltenden Richtlinien zu entsorgen. Nicht mit dem Mund pipettieren. Geeignete Schutzkleidung und Handschuhe tragen. Berichten zufolge führt eine Fixierung zur Inaktivierung von HIV (5).

6. VORGEHENSWEISEN

A: Verfahren mit Ficoll-gereinigten Zellen

- 1 Suspension mit mononukleären Zellen in einer Konzentration von 1 x 10⁷ Zellen/ml herstellen.

2 Jeweils 40 µl der Zellsuspension in die Vertiefung von Mikrotiterplatten oder in Teströhrchen geben.

- 3 Jeweils 10 µl der unverdünnten Antikörper zu den Vertiefungen der Mikrotiterplatten oder in die Teströhrchen geben und vorsichtig mischen.
- 4 30 Minuten bei 2 bis 8°C inkubieren.
- 5 Jeweils 150 µl Puffer in die Vertiefungen der Mikrotiterplatten oder 2 ml Puffer in die Teströhrchen geben und bei 500 x g 5 Minuten lang zentrifugieren.
- 6 Überstand vom Zellpellet abnehmen und die Zellen resuspendieren.

- 7 Jeweils 200 µl Puffer in die Vertiefungen der Mikrotiterplatten oder 2 ml Puffer in die Teströhrchen geben und bei 500 x g 5 Minuten lang zentrifugieren.
- 8 Überstand vom Zellpellet abnehmen und die Zellen resuspendieren.
- 9 Durchflusszytometrische Analyse: Jeweils 200 µl Puffer in die Vertiefungen der Mikrotiterplatte geben und diese Zellsuspension in geeignete Teströhrchen überführen. Alternativ 200 µl Puffer in die Teströhrchen geben.

- 10 Kann die Analyse nicht innerhalb von 8 Stunden durchgeführt werden, muss bei Schritt 9 anstelle von Puffer 200 µl PFA 1% zugegeben werden. Sanquin Reagents empfiehlt, die Analyse daraufhin innerhalb von 24 Stunden durchzuführen.

B: Vollblutverfahren

- 1 Blut in ein Röhrchen mit EDTA abnehmen.
- 2 100 µl (*) des gut durchmischten Vollbluts in den Boden eines Teströhrchens geben.
- 3 10 µl der unverdünnten Antikörper in den Boden des Teströhrchens geben und 30 Sekunden lang kräftig mischen.
- 4 15 bis 30 Minuten bei Raumtemperatur inkubieren.
- 5 Röhrcheninhalt mischen und 2 ml Lyse-Lösung zugeben (PeliLyse A1, 10x verdünnt).
- 6 10 bis 15 Minuten bei Raumtemperatur inkubieren, bis die Lyse abgeschlossen ist.
- 7 Proben innerhalb von 90 Minuten analysieren.

Kann die Analyse nicht innerhalb von 90 Minuten durchgeführt werden, werden die Röhrchen bei 500 x g 5 Minuten lang zentrifugiert. Überstand von dem Zellpellet abnehmen und die Zellen in 1 ml Puffer resuspendieren, wenn die Analyse innerhalb von 8 Stunden stattfindet. Ist dies nicht der Fall, Zellen in 1 ml PFA 1% resuspendieren. Sanquin Reagents empfiehlt, die Analyse daraufhin innerhalb von 24 Stunden durchzuführen.

* Dieses Verfahren wurde für Blutproben mit normaler Leukozytentzahl und für die Verwendung von PeliLyse A1 (Lyse-Lösung, Bestellnummer M7101.6) entwickelt. Bei Proben mit sehr hohen bzw. sehr niedrigen Leukozytentzahlen muss die Blutmenge gegebenenfalls entsprechend verändert werden.

C: Durchflusszytometrie und Mikroskopie der Thrombozytenmembran

1. Geben Sie 45 µl der Thrombozytensuspension (1 x 10⁸ Zellen/ml) in die Mikrotiterplatte oder in die Röhrchen und geben Sie 5 µl monoklonalen Antikörper dazu*. Vorsichtig mischen und 30 Minuten bei 2 bis 8°C inkubieren.
2. Das Waschen erfolgt durch Mischen und Zugabe von Sec zu der Mikrotiterplatte (erster Waschschritt 150 µl), zweiter Waschschritt 200 µl) oder zu den Röhrchen (2 ml). Zentrifugation der Mikrotiterplatten oder Röhrchen bei 100 x g für 5 Minuten und Aspiration des Überstandes. Dieser Vorgang wird noch einmal wiederholt.

3. Vorbereitung der Zellen für die Analyse: Für die Durchflusszytometrie werden die Zellen in der Mikrotiterplatte oder in den Röhrchen in 200 µl Seq resuspendiert. Bei Verwendung einer Mikrotiterplatte werden die Inhalte nun in die entsprechenden Röhrchen überführt.

Für die Fluoreszenzmikroskopie werden die Zellen in 50 µl Einbettmedium resuspendiert, auf einen Objektträger überführt und auf diesen ein Deckglas gelegt.

* Generell sind 5 µl unverdünnter monoklonaler Antikörper ausreichend. Alternativ kann eine optimale Verdünnung bestimmt werden. Zur Bestimmung von Hintergrundfluoreszenz muss stets eine Negativkontrolle desselben Isotyps verwendet werden.

Die mit diesen Negativkontrollen erhaltenen Fluoreszenz spiegelt den Grad der unspezifischen Bindung von Mausantikörpern an die Zellprobe wider und sollte weniger als zirka 5% der gezählten Zellen betragen.

Durchflusszytometrie

Die Zellen bei niedriger Geschwindigkeit gründlich auf dem Vortex mischen, damit sie vor der Analyse im Durchflusszytometer keine Aggregate bilden (6). Daten mit Hilfe geeigneter Software im „List-mode“-Verfahren messen und analysieren. Vor der Datenerhebung muss der Schwellenwert eingestellt werden, damit so wenige Verunreinigungen wie möglich und die gewünschten Populationen in die Messung aufgenommen werden. Abb. 1 zeigt Beispieldaten nach Einstellung des Analysefenster für Lymphozyten („gating“). Die Laserexzitation beträgt 488 nm.

7. LEISTUNGSMERKMALE

Spezifität

Der monoklonale Antikörper der Subklasse IgG1, Klon CLB-203, ist gegen Pflanzenallergene gerichtet. Es liegt keine Reaktivität gegen menschliche Blutzellen und Immunglobuline vor.

Der monoklonale Antikörper der Subklasse IgG2a, Klon CLB-713, ist aus einer nicht immunisierten Maus isoliert worden. Es liegt keine Reaktivität gegen menschliche Blutzellen und Immunglobuline vor.

Der monoklonale Antikörper der Subklasse IgG2b, Klon GC198, reagiert mit dem Außenmembranprotein einiger Stämme von Neisseria gonorrhoea. Es liegt keine Reaktivität gegen Oberflächenantigene menschlicher Zellen oder Plasmakomponenten vor. Es kann jedoch zu einer Bindung an Fc-Rezeptoren kommen.

Reproduzierbarkeit/Wiederholbarkeit.

Zur Bestimmung der Wiederholbarkeit der Färbung mit jedem Reagenz wurden die Proben jeweils mit mehreren Chargen angefärbt. Die unterschiedlichen Proben, die bei der Evaluierung verwendet wurden, ergaben die in Tabelle 2 gezeigte, mittlere Fluoreszenzintensität (MFI). Für jede Probe ergaben sich durch Verwendung zweier unterschiedlicher Reagenschargen zwei Ergebnisse. Aus den paarweisen Ergebnissen für jede Probe wurde die Standardabweichung (SD) bestimmt. Die SDs wurden kombiniert und so für jedes Reagenz eine gepoolte SD erhalten, die einen Schätzwert für die Wiederholbarkeit der Messung einer Probe angibt.

Tabelle 2: Wiederholbarkeit der mittleren Fluoreszenzintensität (MFI) von Zielzellen bei Verwendung unterschiedlicher Chargen (N) und Proben mehrerer Spender.

	N *	Durchschnittl. MFI	gepoolte SD	gepoolter% KV
IgG1 FITC	4	9.55	0.80	8.4%
IgG1 PE	5	18.83	2.33	12.4%
IgG2a FITC	3	9.60	0.91	9.5%
IgG2a PE	3	8.42	2.30	27.3%
IgG2a PE-Cy5	9	10.28	1.05	10.2%
IgG2b FITC	3	10.30	1.82	17.6%
IgG2b PE	3	25.3	14.8	58.6%

* N = Anzahl der Proben

8. EINSCHRÄNKUNGEN

Konjugate mit helleren Fluoreszenzfarbstoffen (PE, PE-Cy5) ergeben eine bessere Unterscheidung als beispielsweise bei der Verwendung von FITC. Bei Überlappung der Populationen kann die Wahl des Fluoreszenzfarbstoffes Einfluss auf die Berechnung des prozentualen Positivanteils für die Marker haben.

Die Verwendung von Antikörpern zur Behandlung von Patienten kann die Erkennung des Zielantigens durch dieses Reagenz beeinflussen. Dies muss bei der Analyse entsprechender Patientenproben berücksichtigt werden.

Der Einfluss des Vorhandenseins therapeutischer Antikörper auf die Leistung dieses Reagenz wurde von Sanquin Reagents nicht bestimmt.

Da Reagenzien in unterschiedlichen Kombinationen verwendet werden können, müssen die Labors mit den Eigenschaften eines jeden Antikörpers in Verbindung mit anderen Markern bei normalen und anomalen Proben vertraut sein.

Die Daten über die Leistung der Reagenzien wurden in der Regel anhand von mit EDTA-

Analyseergebnisse

behandeltem Blut gewonnen. Die Verwendung anderer Antikoagulanzien kann die Leistung der Reagenzien beeinträchtigen.

FEHLERSUCHE

Problem	Mögliche Ursache	Lösung
Schlechte Unterscheidung zwischen Verunreinigung und Lymphozyten	Wechselwirkung der Zellen mit anderen Zellen und Thrombozyten	Färbung mit anderer Probe wiederholen.
	Zellpräparat wurde nicht sorgfältig genug behandelt.	Lebensfähigkeit der Zellen überprüfen; Zellen bei geringerer Geschwindigkeit zentrifugieren.
	Ungeeignete Geräteeinstellungen	Anleitung zur Inbetriebnahme des Geräts beachten; Geräteeinstellung gegebenenfalls optimieren.
schwache oder verblassende Färbung	Zellkonzentration beim Anfärbeschritt zu hoch	Zellkonzentration oder Probenvolumen überprüfen und korrigieren; Färbung mit neuer Probe wiederholen.
	Reagenzmengen nicht ausreichend.	Färbung mit einer größeren Menge Antikörper wiederholen.
	Zellen wurden nicht innerhalb von 8 Stunden nach dem Anfärben analysiert.	Färbung mit frischer Probe wiederholen; sofort analysieren.
	Fälsche Präparation des Mediums (es wurde kein Konservierungsmittel verwendet)	Im Färbemedium und bei den Waschschritten Konservierungsmittel verwenden.
Wenige oder gar keine Zellen vorhanden	Zellkonzentration ist zu gering.	Frische Probe in einer höheren Konzentration resuspendieren; Färbung und Analyse wiederholen.
	Fehlfunktion des Durchflusszytometers.	Fehlersuche beim Gerät durchführen.

QUELLENANGABE

1. *Clinical Applications of Flow Cytometry: Quality Assurance and Immunophenotyping of Lymphocytes; Approved Guideline.* Wayne PA: National Committee for Clinical Laboratory Standards; 1998. NCCLS-Dokument H42-A.
2. *Procedures for the Collection of Diagnostic Blood Specimens by Venipuncture, Fourth Edition; Approved Standard.* Wayne, PA: National Committee for Clinical Laboratory Standards; 1998. NCCLS-Dokument H3-A4.
3. *Protection of Laboratory Workers from Infectious Disease Transmitted by Blood, Body Fluids and Tissue: Tentative Guideline.* Villanova, PA: National Committee for Clinical Laboratory Standards; 1991. NCCLS-Dokument M29-T2.
4. Centers for Disease Control. Update: universal precautions for prevention of transmission of human immunodeficiency virus, hepatitis B virus, and other bloodborne pathogens in health-care settings. MMWR. 1988;37:377-388.
5. Nicholson JK, Browning SW, Orloff SL, McDougal JS. Inactivation of HIV-infected H9 cells in whole blood preparations by lysing/fixing reagents used in flow cytometry. *J Immunol Methods.* 1993;160:215-218.
6. Jackson AL, Warner NL. Preparation, staining and analysis by flow cytometry of peripheral blood leukocytes. Rose NR, Friedman H, Fahey JL Hrsg. *Manual of Clinical Laboratory Immunology.* 3. Auflage, Washington, DC; American Society for Microbiology; 1986:226-235.

Tableau 1. Contenu des flacons

FITC	100 tests par ml dans du TRIS
PE	100 tests par ml dans du TRIS
PE-Cy5	100 tests par ml dans du PBS

AVERTISSEMENT :

L'azide de sodium est nocif s'il est ingéré (R22). Conserver hors de portée des enfants (S2). Conserver à l'écart de tout aliment, boisson et aliment pour animaux (S13). Porter des vêtements de protection adaptés (S36). En cas d'ingestion, consulter immédiatement un médecin et lui montrer cette boîte ou la notice (S46). Le contact avec des acides libère un gaz très toxique (R32). Les composés d'azide doivent être éliminés avec de grandes quantités d'eau afin d'éviter des dépôts sur les conduites de plomb ou de cuivre, qui constituent des risques d'explosion.

3. CONSERVATION ET MANIPULATION

Le réactif est stable jusqu'à la date de péremption imprimee sur l'étiquette lorsqu'il est conservé entre 2 et 8 °C à l'abri de la lumière. Ne pas utiliser au-delà de la date de péremption. Ne pas congeler le réactif ni l'exposer à la lumière directe lors de son stockage ou de l'incubation avec des cellules. Conserver le flacon de réactif sec. Ne pas utiliser les réactifs en cas de signe de déterioration : augmentation de compensation ou perte importante de réactivité.

4. REACTIFS OU MATERIEL NECESSAIRE MAIS NON FOURNIS

- Solution de lyse (PeliLyse, numéro de commande M7101.6).
- Tampon de lavage et de dilution pour cellules mononucléées, solution saline tamponnée au phosphate contenant 0,2 % d'ASB (p/v) (PBS/ASB).
- Tampon de lavage et de dilution pour plaquettes, Tampon Sequestrine (Seq), conservation 1 mois entre 2 et 8 °C. Solution mère 10 x, dissoudre dans un litre d'eau distillée :

Na ₂ HPO ₄ .H ₂ O :	31,3 g
Na ₂ EDTA.2H ₂ O :	33,3 g
NaCl :	90,0 g

Avant utilisation, diluer dans de l'eau distillée, ajouter de l'ASB jusqu'à une concentration finale de 0,2 % (p/v). Mélanger et ajuster le pH à 6,8.

- Tampon de fixation, PFA/ASB (*) : Paraformaldéhyde 1 % dans PBS, contenant 0,2 % d'ASB (pH 7,2).
- Plaques à micropuits (96 trous, fond en V) ou tubes en plastique pour cytométrie de flux.
- Cytomètre de flux. Se référer au manuel d'utilisation de l'instrument pour plus d'informations.

(*) La procédure utilise un fixatif, le formaldéhyde. Eviter tout contact avec la peau ou les muqueuses.

5. ECHANTILLON(S)

Les échantillons de sang peuvent être préparés pour l'analyse par cytométrie de flux en utilisant des procédures de préparation de CMSP. La préparation des CMSP donne des résultats qui dépendent plus de la technique (1).

Prélever le sang de manière aseptique par ponction veineuse (1,2) dans des tubes de recueil de sang stériles K₂EDTA. Au moins 1 ml de sang complet est nécessaire pour la méthode sur sang complet et au moins 2 ml de sang complet sont nécessaires pour la préparation des CMSP. Conserver le sang anti-coagulé à température ambiante (18 à 25 °C).

AVERTISSEMENT :

Considérer tous les échantillons biologiques ainsi que le matériel qui entre en contact avec eux comme présentant un risque biologique. Les échantillons doivent être manipulés comme des échantillons potentiellement infectieux (3,4) et éliminés en appliquant les précautions nécessaires conformément aux réglementations fédérales, d'état et locales. Ne pas pipeter à la bouche. Porter des vêtements et des gants de protection adaptés. Il a été rapporté que la fixation désactive le VIH (5).

6. Procédures

A: Méthode avec cellules purifiées ficoll

- 1 Préparer une suspension de cellules mononucléées à une concentration de 1 x 10⁷ cellules/ml.
- 2 Ajouter 40 µl de suspension de cellules dans des trous de micropuits ou des tubes.
- 3 Ajouter 10 µl des anticorps non dilués aux trous de micropuits ou aux tubes et mélanger doucement.
- 4 Incuber pendant 30 minutes entre 2 et 8 °C.

- 5 Ajouter 150 µl de tampon aux trous de micropuits ou 2 ml de tampon aux tubes et centrifuger à 500 x g pendant 5 minutes.
- 6 Aspirer le surnageant du pellet de cellules et remettre les cellules en suspension.
- 7 Ajouter 200 µl de tampon aux trous de micropuits ou 2 ml de tampon aux tubes et centrifuger à 500 x g pendant 5 minutes.
- 8 Aspirer le surnageant du pellet de cellules et remettre les cellules en suspension.

9 Analyse sur cytomètre de flux :

Ajouter 200 µl de tampon aux trous de micropuits et transférer cette suspension finale de cellules dans des tubes à essai appropriés ou ajouter 200 µl de tampon dans les tubes.

- 10 Si l'analyse ne peut être pratiquée dans les huit heures qui suivent, ajouter 200 µl de PFA 1 % au lieu de tampon, au point 9. Sanquin Reagents recommande de pratiquer ensuite l'analyse dans les 24 heures.

B : Méthode sur sang total

- 1 Prélever le sang dans un tube de recueil de sang contenant de l'EDTA.
- 2 Verser 100 µl (*) de sang complet soigneusement mélangé au fond de chaque tube à essai.
- 3 Ajouter 10 µl des anticorps non dilués au fond du tube à essai et mélanger fermement pendant 30 secondes.
- 4 Incuber pendant 15 à 30 minutes à température ambiante.
- 5 Mélanger les tubes et ajouter 2 ml de solution de lyse (PeliLyse A1, diluée 10 x).
- 6 Incuber pendant 10 à 15 minutes à température ambiante jusqu'à ce que la lyse soit terminée.
- 7 Analyser les échantillons dans les 90 minutes qui suivent.

Si l'analyse ne peut être effectuée dans les 90 minutes, centrifuger les tubes à 500 x g pendant 5 minutes. Aspirer le surnageant du pellet de cellules et remettre les cellules en suspension dans 1 ml de tampon pour une analyse dans les 8 heures ou dans 1 ml de PFA à 1 %. Sanquin Reagents recommande de pratiquer ensuite l'analyse dans les 24 heures.

* Cette méthode a été mise au point pour les échantillons sanguins présentant une numération leucocytaire normale et en utilisant PeliLyse A1 (solution de lyse, numéro de référence M7101.6). Il peut être nécessaire d'ajuster la quantité de sang pour des échantillons présentant une numération leucocytaire très élevée ou très basse.

C: Cytométrie de flux et microscopie de la membrane plaquettaire.

- 1 Transférer 45 µl de suspension plaquettaire (1 x 10⁸ cellules/ml) sur la plaque à micropuits ou dans des tubes puis ajouter 5 µl d'anticorps monoclonal*. Mélanger doucement puis incuber pendant 30 minutes entre 2 et 8 °C.
- 2 Rincer en mélangeant puis en ajoutant un tampon Sequestrine (Seq) à la plaque à micropuits (150 µl au premier lavage, 200 µl au second) ou aux tubes (2 ml). Centrifuger à 1000 x g pendant 5 minutes, aspirer le surnageant puis renouveler une fois cette procédure.
- 3 Préparer les cellules pour l'analyse : Pour la cytométrie de flux, remettre les cellules en suspension en ajoutant 200 µl de Seq à la plaque à micropuits ou aux tubes. En cas d'utilisation d'une plaque à micropuits, le contenu est transféré dans des tubes appropriés.

Pour une microscopie à fluorescence, remettre les cellules en suspension dans 50 µl de produit d'inclusion, transférer les cellules sur une lame de microscope puis déposer une lame de protection.

* En règle générale, il est possible d'utiliser 5 µl d'anticorps monoclonal non dilué. Alternativement, il est possible de déterminer une dilution optimale. Il est nécessaire de toujours utiliser un contrôle négatif de même isotype pour déterminer la fluorescence d'arrière-plan.

Résultats de l'analyse

Une fluorescence obtenue à l'aide de ces contrôles négatifs atteste de la présence d'une certaine fixation aspécifique d'anticorps murins à l'échantillon de cellules qui ne doit pas affecter plus de 5 % des cellules comptées.

Cytométrie de flux

Agiter les cellules soigneusement à faible vitesse pour limiter l'agrégation avant de faire passer les cellules sur le cytomètre de flux (6). Acquérir et analyser les données en mode liste à l'aide d'un logiciel approprié. Avant l'acquisition des échantillons, ajuster le seuil pour minimiser les débris et assurer que les

populations concernées sont incluses. La figure 1 présente des données représentatives obtenues sur des lymphocytes triés. Excitation du laser à 488 nm.

7. PERFORMANCES

Spécificité

L'anticorps monoclonal avec la sous-classe d'IgG1, clone CLB-203, est dirigé contre des allergènes végétaux. Il n'y a pas de réactivité avec les cellules sanguines humaine et les immunoglobulines.

L'anticorps monoclonal avec la sous-classe d'IgG2a, clone CLB-713, est isolé à partir d'une souris non immunisée. Il n'y a pas de réactivité avec les cellules sanguines humaine et les immunoglobulines.

L'anticorps monoclonal avec la sous-classe d'IgG2b, clone GC198, réagit avec la protéine de la membrane plasmique de certaines souches de gonorrhée Neisseria. Aucune réaction n'a été observée à la surface des cellules humaines ni avec les composants plasmatiques. Cependant, il se peut qu'il y ait une fixation sur les récepteurs Fc.

Reproductibilité/Répétabilité.

Pour déterminer la répétabilité de la coloration avec chaque réactif, les échantillons ont été colorés avec plusieurs lots de réactifs. Les différents échantillons utilisés pour l'évaluation ont donné une valeur d'intensité de fluorescence moyenne présentée dans le tableau 2. Pour chaque échantillon, deux lots différents de réactifs ont généré une paire de résultats. Les écarts type individuels ont été déterminés à partir des résultats groupés en paire de chaque échantillon. Les écarts type ont été combinés pour dériver un écart type groupé pour chaque réactif qui fournit une estimation de la reproductibilité intra-échantillon.

Tableau 2. Répétabilité de l'intensité de fluorescence moyenne de cellules cibles dans des lots différents (N) et pour des donneurs multiples

	N. *	Intensité de fluorescence moyenne	Ecart type groupé	CV % groupé
IgG1 FITC	4	9.55	0.80	8.4%
IgG1 PE	5	18.83	2.33	12.4%
IgG2a FITC	3	9.60	0.91	9.5%
IgG2a PE	3	8.42	2.30	27.3%
IgG2a PE-Cy5	9	10.28	1.05	10.2%
IgG2b FITC	3	10.30	1.82	17.6%
IgG2b PE	3	25.3	14.8	58.6%

* N = nombre d'échantillons

8. LIMITES

Les conjugués avec des fluorochromes plus brillants (PE, PE-Cy5) donnent une séparation plus importante que les conjugués avec d'autres colorants (FITC). Lorsque les populations se chevauchent, le calcul du pourcentage positif pour les marqueurs peut être affecté par le choix du fluorochrome.

L'utilisation d'anticorps dans le cadre du traitement du patient peut interférer avec la reconnaissance d'antigènes cible par des réactifs CD. Cela doit être pris en compte lors de l'analyse d'échantillons de patients traités de cette manière.

Sanquin Reagents n'a pas caractérisé l'effet de la présence d'anticorps thérapeutiques sur les performances de ce réactif.

Comme les réactifs peuvent être utilisés dans différentes associations, les laboratoires doivent se familiariser avec les propriétés de chaque anticorps en association avec d'autres marqueurs dans des échantillons normaux et anormaux.

Les performances des réactifs ont été classiquement évaluées sur sang traité à l'EDTA. Les performances des réactifs peuvent être affectées par l'utilisation d'autres anticoagulants.

DEPANNAGE

Problème	Cause possible	Solution
Faible distinction entre les débris et les lymphocytes	Interaction avec d'autres cellules et avec les plaquettes Mauvaise manipulation de la préparation de cellules Réglage inadéquat de l'instrument	Préparer et colorer un autre échantillon. Vérifier la viabilité des cellules ; centrifuger les cellules à une vitesse plus faible. Respecter les procédures de réglage de l'instrument ; optimiser les réglages de l'instrument selon les besoins.
Coloration faible ou diminuant	Concentration de cellules trop forte lors de l'étape de coloration Quantité insuffisante de réactif Cellules non analysées dans les 8 heures suivant la coloration Préparation incorrecte du milieu (oubli du conservateur)	Vérifier et ajuster la concentration de cellules ou le volume de l'échantillon ; colorer avec de l'échantillon frais Refaire la coloration en utilisant une quantité plus importante d'anticorps. Répéter la coloration avec de l'échantillon frais ; analyser rapidement. Utiliser du conservateur dans le milieu de coloration et lors des étapes de lavage.
Peu ou pas de cellules	Concentration de cellules trop faible Mauvais fonctionnement du cytomètre	Remettre en suspension de l'échantillon frais à une concentration plus élevée ; refaire la coloration et l'analyse. Dépanner l'instrument.

BIBLIOGRAPHIE

- 1 *Clinical Applications of Flow Cytometry: Quality Assurance and Immunophenotyping of Lymphocytes; Approved Guideline.* Wayne PA: National Committee for Clinical Laboratory Standards; 1998. NCCLS document H42-A.
- 2 *Procedures for the Collection of Diagnostic Blood Specimens by Venipuncture, Fourth Edition;Approved Standard.* Wayne, PA: National Committee for Clinical Laboratory Standards; 1998. NCCLS document H3-A4.
- 3 *Protection of Laboratory Workers from Infectious Disease Transmitted by Blood, Body Fluids and Tissue: Tentative Guideline.* Villanova, PA: National Committee for Clinical Laboratory Standards; 1991. NCCLS document M29-T2.
- 4 Centers for Disease Control. Update: universal precautions for prevention of transmission of human immunodeficiency virus, hepatitis B virus, and other bloodborne pathogens in health-care settings. MMWR. 1988;37:377-388.
- 5 Nicholson JK, Browning SW, Orloff SL, McDougal JS. Inactivation of HIV-infected H9 cells in whole blood preparations by lysing/fixing reagents used in flow cytometry. *J Immunol Methods.* 1993;160:215-218.
- 6 Jackson AL, Warner NL. Preparation, staining and analysis by flow cytometry of peripheral blood leukocytes. Rose NR, Friedman H, Fahey JL eds. *Manual of Clinical Laboratory Immunology.* 3rd ed. Washington, DC; American Society for Microbiology; 1986:226-235.



Reagents
Plesmanlaan 125
1066 CX Amsterdam
The Netherlands
Phone: +31 20 512 3599
Fax: +31 20 512 3570
E-mail: reagents@sanquin.nl
Website: www.sanquinreagents.com

Controlli PeliCluster

Reagenti composti da anticorpi monoclonali murini coniugati da utilizzare come controllo negativo.

Modello	REF	Clone
IgG1 FITC	M1453	CLB-203
IgG1 PE	M1628	CLB-203
IgG2a FITC	M1454	CLB-713
IgG2a PE	M1697	CLB-713
IgG2a PE-Cy5	M1748	UPC-10
IgG2b FITC	M2190	GC198
IgG2b PE	M2230	GC198

X0033-5131ta 21303061215

IVD

CE

1. DESTINAZIONE D'USO

Gli anticorpi murini PeliCluster sono stati progettati per l'utilizzo nella diagnostica *in vitro* come controllo negativo per la citometria a flusso.

Per prevenire l'interferenza con gli eritrociti nel corso dell'analisi, si consiglia di trattare il sangue intero con il reagente PeliLyse (codice M7101.6).

Il citometro a flusso deve essere in grado di rivelare la dispersione della luce e l'appropriata fluorescenza e deve essere dotato del programma di analisi adatto per l'acquisizione e l'analisi dei dati. Per le istruzioni fare riferimento al manuale d'uso dello strumento.

Applicazioni

Valutazione del legame non specifico di anticorpi monoclonali murini con la superficie di eritrociti umani nella citometria a flusso.

2. COMPOSIZIONE

Il clone CLB-203 deriva da asciti prelevate da topi affetti da tumore ed appartiene alla sottoclasse murina IgG1. L'anticorpo è coniugato con l'isomero 1 della fluoresceina isotiocianato (FITC). Il rapporto molecolare F/P è compreso tra 5 e 10.

L'anticorpo è coniugato separatamente con la R-ficoeritrina (PE). Il rapporto molecolare F/P è compreso tra 1 e 2.

Il clone 713 deriva da asciti prelevate da topi affetti da tumore ed appartiene alla sottoclasse murina IgG2a. L'anticorpo è coniugato con l'isomero 1 della fluoresceina isotiocianato (FITC). Il rapporto molecolare F/P è compreso tra 5 e 10.

L'anticorpo è coniugato separatamente con la R-ficoeritrina (PE). Il rapporto molecolare F/P è compreso tra 1 e 2.

Il clone UPC -10 deriva da asciti prelevate da topi affetti da tumore ed appartiene alla sottoclasse murina IgG2a. L'anticorpo è coniugato ad un colorante doppio costituito da R-ficoeritrina legata covalentemente alla cianina 5.1. Il rapporto molecolare F/P è compreso tra 0,7 e 1.

Il clone GC198 deriva da asciti prelevate da topi affetti da tumore ed appartiene alla sottoclasse murina IgG2b. L'anticorpo è coniugato con l'isomero 1 della fluoresceina isotiocianato (FITC). Il rapporto molecolare F/P è compreso tra 5 e 10.

L'anticorpo è coniugato separatamente con la R-ficoeritrina (PE). Il rapporto molecolare F/P è compreso tra 1 e 2.

Gli anticorpi sono stati purificati con la tecnica chromatografica (chromatografia a scambio ionico e/o chromatografia di affinità).

Contenuto del reagente

I reagenti sono forniti in 1 ml di soluzione composta da TRIS 20 mM e NaCl 150 mM, pH 8,0 o in tampone fosfato isotonicco (PBS) contenente BSA 1% (p/v) e/o un'altra proteina stabilizzante e Na₃O, 0,1% (p/v) come conservante (vedi tabella 1).

La concentrazione ed il rapporto F/P dei nostri controlli sono stati aggiustati rispetto ai nostri anticorpi monoclonali coniugati.

Tabella 1. Contenuto delle bottiglie

FITC	100 test per ml in TRIS
PE	100 test per ml in TRIS
PE-Cy5	100 test per ml in PBS

AVVERTENZE:

La sodiazide è dannosa in caso d'ingestione (R22). Conservare fuori della portata dei bambini (S2). Conservare lontano da alimenti, bevande e mangimi per animali (S13). Indossare indumenti protettivi idonei (S36). In caso d'ingestione consultare immediatamente il medico e mostrargli il contenitore o la sua etichetta (S46). A contatto con acidi libera gas altamente tossici (R32). Durante l'eliminazione, i composti dell'azide devono essere lavati via con grandi volumi di acqua per evitare depositi nei tubi di piombo o di rame in cui possono verificarsi condizioni esplosive.

3. CONSERVAZIONE E MANIPOLAZIONE

Se conservato a temperature comprese tra 2 e 8°C, al buio, il reagente è stabile fino alla data di scadenza riportata sull'etichetta. Non utilizzare dopo la data di scadenza. Non congelare il reagente o esporlo alla luce diretta del sole durante la conservazione o l'incubazione con le cellule. Tenerne asciutto l'esterno del flaconcino contenente il reagente. Se si notano segni di deterioramento (ad es. un aumento di compensazione o una perdita sostanziale di reattività) non utilizzare il reagente.

4. REAGENTI O MATERIALI RICHIESTI MA NON FORNITI

- Soluzione lisante (PeliLyse, codice M7101.6).
- Tampone di lavaggio e di diluizione per cellule mononucleari, tampone fosfato isotonicco, contenente 0,2% di BSA (peso/volume) (PBS/BSA)
- Tampone di lavaggio e di diluizione per piastrine, Tampone Sequestrine (Seq), conservazione 1 mese a temperatura compresa tra 2 e 8°C. Soluzione stock 10 x, dissolvere in 1 litro di acqua distillata:
Na₂HPO₄ · H₂O : 31,3 g
Na₂EDTA · 2H₂O : 33,3 g
NaCl : 90,0 g
- Prima dell'uso diluire in acqua distillata, aggiungere BSA fino alla concentrazione finale di 0,2% (peso/volume). Miscelare e aggiustare il pH a 6,8.
- Tampone di fissaggio, PFA/BSA (*): Paraformaldeide 1% in PBS, contenente 0,2% di BSA (pH 7,2).
- Piastra Elisa (a 96 pozetti, fondo a V) o tubi di plastica per citometria a flusso.
- Citometro a flusso. Per maggiori informazioni fare riferimento al manuale d'uso dello strumento.

(*) La procedura prevede l'utilizzo di un fissante, la formaldeide. Evitare il contatto con la pelle o le membrane mucose.

5. CAMPIONE(I)

I campioni di sangue possono essere preparati per l'analisi citometrica utilizzando le procedure di preparazione PBMC. La preparazione PBMC da risultati più dipendenti dalla tecnica (1). Raccogliere il sangue asetticamente con puntura venosa (1,2) in provette sterili per la raccolta di sangue contenenti K₂EDTA. Per il metodo del sangue intero è necessario almeno 1 ml di sangue; per la preparazione PBMC sono richiesti almeno 2 ml di sangue intero. Conservare il sangue non coagulato a temperatura ambiente (da 18 a 25°C).

AVVERTENZE:

Considerare tutti i campioni biologici ed i materiali che vengono a contatto con questi come materiale biologico pericoloso. I campioni devono essere maneggiati come potenzialmente infetti (3,4) ed eliminati, con le dovute precauzioni, secondo le disposizioni federali, statali e locali. Non pipettare con la bocca. Indossare idonei indumenti protettivi e guanti. È stato riportato che la fissazione inattiva il virus dell'HIV (5).

6. Procedure

A: Metodo delle cellule purificate con ficoli

- 1 Preparare una sospensione cellulare mononucleare con una concentrazione pari a 1 x 10⁷ cellule/ml.
- 2 Dispensare 40 µl di sospensione cellulare nei pozetti di una piastra ELISA o nelle provette.
- 3 Aggiungere 10 µl di anticorpi non diluiti ai pozetti di una piastra ELISA o nelle provette e mescolare delicatamente.
- 4 Incubare per 30 minuti ad una temperatura compresa tra 2 e 8°C.

5 Aggiungere 150 µl di tampone ai pozzetti della piastra ELISA o 2 ml di tampone alle provette e centrifugare a 500 x g per 5 minuti.

6 Aspirare il supernatante dal pellet e risospenderne le cellule.

7 Aggiungere 200 µl di tampone ai pozzetti della piastra ELISA o 2 ml di tampone alle provette e centrifugare a 500 x g per 5 minuti.

8 Aspirare il supernatante dal pellet e risospenderne le cellule.

9 Analisi con citometro a flusso: aggiungere 200 µl di tampone ai pozzetti delle piastre e trasferire la sospensione cellulare finale alle provette appropriate, oppure aggiungere 200 µl di tampone direttamente alle provette.

10 Se non è possibile effettuare l'analisi nelle 8 ore successive aggiungere, al punto 9, 200 µl di PFA 1% al posto del tampone. Sanquin Reagents consiglia di effettuare l'analisi entro 24 ore.

B: Metodo del sangue intero

- 1 Prelevarle il sangue in una provetta contenente EDTA.
- 2 Dispensare 100 µl (*) di sangue intero ben miscelato sul fondo di una provetta per l'analisi.
- 3 Aggiungere 10 µl di anticorpi non diluiti sul fondo della provetta e miscelare fermamente per 30 secondi.
- 4 Incubare da 15 a 30 minuti a temperatura ambiente.
- 5 Miscelare le provette e aggiungere 2 ml di soluzione lisante (PeliLyse A1, 10x diluita).
- 6 Incubare da 10 a 15 minuti a temperatura ambiente fino alla lisi completa delle cellule..
- 9 Analizzare i campioni entro 90 minuti.

Se non è possibile effettuare l'analisi entro 90 minuti, centrifugare le provette a 500x g per 5 minuti. Se l'analisi è effettuata entro 8 ore, aspirare il supernatante dal pellet e risospenderne le cellule in 1 ml di tampone. In caso contrario il pellet va risospeso in 1 ml di PFA 1%. Sanquin Reagents consiglia di effettuare l'analisi entro 24 ore.

* Questo metodo è stato sviluppato per campioni di sangue con un conteggio del bianco normale utilizzando PeliLyse A1 (soluzione lisante, codice M7101.6). Nel caso di campioni con un conteggio del bianco molto alto o molto basso può essere necessario aggiustare la quantità di sangue.

C: Citometria a flusso e microscopia della membrana delle piastre.

1. Trasferire 45 µl di una sospensione di piastrine (1 x 10⁸ cellule/ml) nella piastra Elisa o in provette ed aggiungere 5 µl di anticorpo monoclonale*. Miscelare delicatamente ed incubare per 30 minuti ad una temperatura compresa tra 2 e 8°C.
2. Lavare miscelando ed aggiungere Seq alla piastra Elisa (1° lavaggio 150 µl, 2° lavaggio 200 µl) o alle provette (2 ml). Centrifugare a 1000 x g per 5 minuti ed aspirare il supernatante, ripetere la procedura una seconda volta.
3. Preparazione delle cellule per l'analisi: Per la citometria a flusso, risospenderne le cellule aggiungendo alla piastra Elisa o alle provette 200 µl di Seq. Se si è utilizzata una piastra Elisa, trasferire il contenuto dei pozetti ad un'apposita provetta.
- Per la microscopia in fluorescenza, risospenderne le cellule in 50 µl di terreno di fissaggio, trasferire le cellule su un vetrino da microscopia e coprirle con un coprigetto.

* In generale, si consiglia di utilizzare 5 µl di anticorpo monoclonale non diluito. In alternativa, è possibile determinare una diluizione ottimale. Per determinare la fluorescenza di base utilizzare sempre un controllo negativo dallo stesso isotopo.

Risultati analitici

La fluorescenza ottenuta con questi controlli negativi riflette la quantità di legame specifico dell'anticorpo murino alle cellule del campione e dovrebbe essere inferiore al 5% circa delle cellule contate.

Citometria a flusso.

Prima di correre le cellule sul citometro a flusso, miscellarle accuratamente, utilizzando un vortex a bassa velocità, per ridurne l'aggregazione (6). Acquisire e analizzare i dati in modalità elenco utilizzando il programma adatto. Prima di acquisire i campioni, aggiustare la soglia per minimizzare i detriti ed assicurarsi che le popolazioni di interesse siano incluse. La fig. 1 mostra alcuni dati rappresentativi derivanti da linfociti gated. L'eccitazione laser è a 488 nm.

7. CARATTERISTICHE DI FUNZIONAMENTO

Specificità

L'anticorpo monoclonale appartenente alla sottoclasse IgG1, clone CLB-203, è diretto contro allergeni di origine vegetale. Non c'è reattività con gli eritrociti umani e le immunoglobuline.

L'anticorpo monoclonale appartenente alla sottoclasse IgG2a, clone CLB-713, è isolato da un topo non immunizzato. Non c'è reattività con gli eritrociti umani e le immunoglobuline.

L'anticorpo monoclonale appartenente alla sottoclasse IgG2b, clone GC198, reagisce con proteine della membrana esterna di alcuni ceppi di Neisseria gonorrhoea. Non è stata osservata alcuna reazione con la superficie di cellule umane o componenti plasmatici. Tuttavia, potrebbe verificarsi un legame con i recettori del frammento Fc.

Riproducibilità/Ripetibilità

Per determinare la ripetibilità della colorazione con tutti i reagenti, i campioni sono stati colorati con diversi lotti di reagenti. I diversi campioni utilizzati nella valutazione hanno fornito un valore medio di intensità di fluorescenza (MFI) come riportato nella tabella 2. Per ogni campione, due diversi lotti di reagente hanno generato una coppia di risultati. In base alle coppie di risultati, sono stati determinati SDs individuali per ogni campione. Per ogni reagente, gli SDs sono stati raggruppati per dare origine ad un SD congiunto in grado di fornire una stima della ripetibilità all'interno del campione.

Tabella 2. Ripetibilità dell'intensità di fluorescenza media (MFI) di cellule bersaglio con diversi lotti (N) e moltiplici donatori.

	N *	MFI media	SD congiunto	%CV congiunto
IgG1 FITC	4	9.55	0.80	8.4%
IgG1 PE	5	18.83	2.33	12.4%
IgG2a FITC	3	9.60	0.91	9.5%
IgG2a PE	3	8.42	2.30	27.3%
IgG2a PE-Cy5	9	10.28	1.05	10.2%
IgG2b FITC	3	10.30	1.82	17.6%
IgG2b PE	3	25.3	14.8	58.6%

* N = numero di campioni

8. LIMITAZIONI

Coniugati con fitocromi più luminosi (PE, PE-Cy5) forniscono una maggiore separazione rispetto a coniugati con altri coloranti (FITC). Quando le popolazioni si sovrappongono, il calcolo della percentuale positiva per un determinato marker può essere influenzato dalla scelta del fluorocromo.

L'uso di anticorpi monoclonali nel trattamento di pazienti può interferire con il riconoscimento degli antigeni bersaglio da parte dei reagenti CD. Di questo bisogna tenere conto quando si analizzano campioni prelevati da pazienti trattati in questo modo.

Sanquin Reagents non ha caratterizzato l'effetto della presenza di anticorpi terapeutici sul funzionamento di questo reagente.

Tenendo presente che i reagenti possono essere utilizzati in combinazioni diverse, è necessario che i laboratori familiarizzino con le proprietà di ogni anticorpo in associazione con altri marcatori, i campioni normali e non.

I dati sull'attività del reagente sono stati raccolti solitamente a partire da sangue trattato con EDTA. L'attività del reagente può essere influenzata dall'uso di altri anticoagulanti.

RISOLUZIONE DEI PROBLEMI

Problema	Possibile causa	Soluzione
Scarsa risoluzione tra detriti e linfociti	Interazione con altre cellule e con piastrine Manipolazione grossolana della preparazione cellulare Impostazione dello strumento non adatta.	Preparare e colorare un altro campione. Verificare la vitalità cellulare, centrifugare le cellule a velocità inferiore. Seguire le procedure di impostazione dello strumento idonee; ottimizzare, in base alle necessità, le impostazioni dello strumento.
Colorazione buia o affievolita	Concentrazione cellulare troppo alta al momento della colorazione Reagente insufficiente Cellule non analizzate entro 8 ore dalla colorazione Preparazione del medium non adatta (senza conservante)	Verificare ed aggiustare la concentrazione cellulare o il volume del campione; colorare con campione fresco. Ripetere la colorazione con una maggiore quantità di anticorpo. Ripetere la colorazione con campione fresco; analizzare immediatamente. Utilizzare il conservante nel terreno di colorazione e durante i lavaggi.
Poche cellule o assenza di cellule	Concentrazione cellulare troppo bassa Cattivo funzionamento del citometro	Risospendere il campione fresco ad una concentrazione maggiore; ripetere la colorazione e l'analisi. Consultare la sezione Risoluzione problemi dello strumento.

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI

1 *Clinical Applications of Flow Cytometry: Quality Assurance and Immunophenotyping of Lymphocytes; Approved Guideline.*

Wayne PA: National Committee for Clinical Laboratory Standards; 1998. NCCLS document H42-A.

2 *Procedures for the Collection of Diagnostic Blood Specimens by Venipuncture, Fourth Edition; Approved Standard.* Wayne, PA:

National Committee for Clinical Laboratory Standards; 1998. NCCLS document H3-A4.

3 *Disease Transmitted by Blood, Body Fluids and Tissue: Tentative Guideline.* Wayne,

PA: National Committee for Clinical Laboratory Standards; 1991. NCCLS document M29-T2.

4 Centers for Disease Control. Update:

universal precautions for prevention of transmission of human immunodeficiency virus, hepatitis B virus, and other bloodborne pathogens in health-care settings. MMWR. 1988;37:377-388.

5 Nicholson JK, Browning SW, Orloff SL, McDougal JS. Inactivation of HIV-infected H9 cells in whole blood preparations by lysing/fixing reagents used in flow cytometry. *J Immunol Methods.* 1993;160:215-218.

6 Jackson AL, Warner NL. Preparation, staining and analysis by flow cytometry of peripheral blood leukocytes. Rose NR, Friedman H, Fahey JL eds. *Manual of Clinical Laboratory Immunology.* 3rd ed. Washington, DC: American Society for Microbiology; 1986:226-235.

Tabla 1. Contenido de los frascos

ITCF	100 ensayos/ml en TRIS
PE	100 ensayos/ml en TRIS
PE-Cy5	100 ensayos/ml en PBS

ADVERTENCIA:

La azida sódica es nociva si se ingiere (R22). Mantener fuera del alcance de los niños (S2). Mantener lejos de alimentos, bebidas y piensos para animales (S13). Llevar ropa protectora adecuada (S36). En caso de ingestión, consultar inmediatamente un médico y mostrar este envase o la etiqueta (S46). El contacto con ácido liberá un gas muy tóxico (R32). Los compuestos de azida deben desecharse seguidos de grandes cantidades de agua para evitar su acumulación en las tuberías de plomo o cobre, donde pueden desarrollarse condiciones explosivas.

3. CONSERVACIÓN Y MANIPULACIÓN

El reactivo permanece estable hasta la fecha de caducidad que aparece en la etiqueta, siempre que se conserve entre 2-8°C en un lugar oscuro. No utilizar después de la fecha de caducidad. No congelar el reactivo ni exponerlo a la luz directa durante su conservación o incubación con células. Mantener seca la parte exterior del vial del reactivo. No utilizar el reactivo si muestra señales de deterioro, tales como aumento de compensación, o si se observa una pérdida significativa de reactividad.

4. REACTIVOS O MATERIALES NECESARIOS PERO NO SUMINISTRADOS

- Solución de lisis (PeliLyse, número de pedido M7101.6).
- Tampón de lavado y dilución para células mononucleares, solución salina tamponada con fosfatos (PBS), con 0,2% de BSA (p/v) (PBS/BSA).
- Tampón de lavado y dilución para plaquetas, Tampón de sequestrone (Seq), conservación 1 mes a 2-8 °C. Solución concentrada 10 x, disolver en 1 litro de agua destilada:
 $\text{Na}_2\text{HPO}_4 \cdot \text{H}_2\text{O} : 31,3 \text{ g}$
 $\text{NazEDTA.2H}_2\text{O} : 33,3 \text{ g}$
 $\text{NaCl} : 90,0 \text{ g}$
- Antes de utilizar la dilución en agua destilada, añadir BSA hasta alcanzar una concentración final de 0,2% (p/v). Mezclar y ajustar el pH a 6,8.
- Tampón de fijación, PFA/BSA (*): Paraformaldehído al 1% en PBS, con 0,2% de BSA (pH 7,2).
- Microplacas (96 pocillos, fondo V) o tubos de plástico para citometría de flujo.
- Citómetro de flujo. Consulte las instrucciones en el manual de uso del instrumento.

(*) El procedimiento emplea una sustancia fijadora, formaldehído. Evitar el contacto con la piel o las membranas mucosas.

5. MUESTRAS

Las muestras de sangre se pueden preparar para el análisis citométrico de flujo utilizando los procedimientos de preparación de células mononucleares de sangre periférica (PBMC). La preparación de PBMC ofrece resultados más dependientes de la técnica (1). Recoger sangre de forma aseptica por venipunción (1,2) en un tubo de muestras estéril con K₂EDTA. Para el método de sangre completa se necesita como mínimo 1 ml de sangre completa y para la preparación de PBMC, un mínimo de 2 ml de sangre completa. Conservar la sangre anticoagulada a temperatura ambiente (18-25°C).

ADVERTENCIA:

Todas las muestras biológicas y los materiales en contacto con ellas deben considerarse como material con riesgo biológico. Las muestras deben tratarse como potencialmente infecciosas (3,4) y desecharse de acuerdo con las normativas federales, estatales y locales. No pipetear con la boca. Llevar ropa y guantes de protección adecuados. Se ha descrito que la fijación inactiva al VIH (5).

6. Procedimientos

A: Método con células purificadas en Ficoll

- 1 Preparar una suspensión de células mononucleares con una concentración de 1×10^7 células/ml.
- 2 Añadir 40 μl de suspensión celular a los pocillos o tubos de microtitulación.
- 3 Añadir 10 μl de anticuerpos sin diluir a los pocillos o tubos de microtitulación, y mezclar con cuidado.
- 4 Incubar durante 30 minutos a 2-8°C.
- 5 Añadir 150 μl de tampón a los pocillos o 2 ml a los tubos, y centrifugar a 500 x g durante 5 minutos.

6 Aspirar el sobrenadante de la pastilla de células y resuspender las células.

7 Añadir 200 μl de tampón a los pocillos o 2 ml a los tubos, y centrifugar a 500 x g durante 5 minutos.

8 Aspirar el sobrenadante de la pastilla de células y resuspender las células.

9 Análisis de citometría de flujo:

Añadir 200 μl de tampón a los pocillos de microtitulación y transferir la suspensión final de células a tubos de ensayo apropiados, o añadir 200 μl de tampón a los tubos.

10 Si no es posible realizar el análisis en un plazo de 8 horas, añadir en el paso 9 200 μl de PFA al 1% en lugar de tampón. En este caso, Sanquin Reagents recomienda realizar el análisis en un plazo de 24 horas.

B: Método de sangre completa

- 1 Recoger la sangre en un tubo de muestras que contenga EDTA.
- 2 Transferir 100 μl (*) de sangre completa bien mezclada al fondo del tubo de ensayo.
- 3 Añadir 10 μl de anticuerpos sin diluir al fondo del tubo de ensayo y agitar bien durante 30 segundos.
- 4 Incubar durante 15 a 30 minutos a temperatura ambiente.
- 5 Agitar los tubos y añadir 2 ml de solución de lisis (PeliLyse A1, 10x diluida).
- 6 Incubar durante 10 a 15 minutos a temperatura ambiente hasta que la lisis esté completa.
- 7 Analizar las muestras en un plazo de 90 minutos.

Si no es posible realizar el análisis en los siguientes 90 minutos, centrifugar los tubos a 500x g durante 5 minutos. Aspirar el sobrenadante de la pastilla de células y resuspender las células en 1 ml de tampón, si se va a analizar en un plazo de 8 horas, o en 1 ml de PFA al 1%. En este caso, Sanquin Reagents recomienda realizar el análisis en un plazo de 24 horas.

* Este método se desarrolló para muestras de sangre con un recuento de leucocitos normal con el uso de PeliLyse A1 (solución de lisis, número de pedido M7101.6). Puede ser necesario ajustar la cantidad de sangre en muestras con recuentos muy altos o bajos de leucocitos.

C: Citometría de flujo y microscopía con membranas de plaquetas.

- 4 Transferir 45 μl de suspensión de plaquetas (1×10^8 células/ml) a la microplaca o los tubos, y añadir 5 μl de anticuerpo monoclonal *. Mezclar suavemente e incubar durante 30 minutos a 2-8°C.
- 5 Lavar mezclando y añadiendo Seq a la microplaca (1er lavado, 150 μl , 2º lavado, 200 μl) o a los tubos (2 ml). Centrifugar a 1000 x g durante 5 minutos y aspirar el sobrenadante; repetir este procedimiento una vez más.

6. Preparar las células para el análisis:

Para citometría de flujo, resuspender las células añadiendo 200 μl de Seq a la microplaca o a los tubos. Si se utilizó una microplaca, transferir el contenido a tubos apropiados.

Para microscopía con fluorescencia,

resuspender las células en 50 μl de medio de inclusión, transferirlas a un portaobjetos y colocar un cubreobjetos.

* En general, se pueden utilizar 5 μl de anticuerpo monoclonal sin diluir. O bien, se puede determinar una dilución óptima. Para determinar la fluorescencia de fondo se debe utilizar siempre un control negativo del mismo isótopo.

Resultados del análisis

La fluorescencia obtenida con estos controles negativos refleja la cantidad de unión inespecífica de los anticuerpos de ratón a la muestra de células, y debe ser inferior a aprox. el 5% de las células contadas.

Citometría de flujo

Agitar exhaustivamente las células en un Vortex a velocidad baja para reducir la agregación antes de analizarlas por citometría de flujo (6). Adquirir y analizar los datos en modalidad de lista, utilizando el software apropiado. Antes de adquirir las muestras, ajustar el umbral para minimizar los residuos y asegurarse de que se incluyen las poblaciones de interés. La figura 1 muestra los datos representativos obtenidos con los linfocitos seleccionados. Excitación con láser a 488 nm.

7. EFICACIA DIAGNÓSTICA

Especificidad

El anticuerpo monoclonal del clon CLB-203 subclase IgG1 está dirigido contra alergenos vegetales. No reacciona con las células

sanguíneas humanas ni con las inmunoglobulinas.

El anticuerpo monoclonal del clon CLB-713 subclase IgG2a, se aísلا de ratones no inmunitados. No reacciona con las células sanguíneas humanas ni con las inmunoglobulinas.

El anticuerpo monoclonal del clon GC198 subclase IgG2b reacciona con una proteína de la membrana externa de algunas cepas de *Neisseria gonorrhoea*. No se ha observado ninguna reacción con los componentes plasmáticos o de la superficie de células humanas. No obstante, puede existir cierto grado de unión a los receptores Fc.

Reproducibilidad/Repeticibilidad

Para determinar la repetibilidad de la tinción con cada reactivo, las muestras se tiñeron con varios lotes de reactivos. Las diferentes muestras utilizadas en la evaluación mostraron una intensidad de fluorescencia media (MFI) tal como se muestra en la tabla 2. Para cada muestra, dos lotes distintos de reactivo generaron un par de resultados. Se determinaron las desviaciones estándar (DE) individuales a partir de los resultados pareados de cada muestra. Las DE se combinaron para obtener una DE conjunta para cada reactivo, que proporciona una estimación de la repetibilidad intramuestra.

Tabla 2. Repetibilidad de la intensidad de la fluorescencia media (IFM) de las células diana de diferentes lotes (N) y varios donantes.

	N *	Valor promedio MFI	Mezcla SD	Mezcla %CV
IgG1 FITC	4	9.55	0.80	8.4%
IgG1 PE	5	18.83	2.33	12.4%
IgG2a FITC	3	9.60	0.91	9.5%
IgG2a PE	3	8.42	2.30	27.3%
IgG2a PE-Cy5	9	10.28	1.05	10.2%
IgG2b FITC	3	10.30	1.82	17.6%
IgG2b PE	3	25.3	14.8	58.6%

* N = número de muestras

8. LIMITACIONES

Los conjugados con fluorocromos más brillantes (PE, PE-Cy5) muestran una mayor separación que aquellos con otros colorantes (ITCF). Cuando las poblaciones se superponen, el cálculo del porcentaje de positivos para los marcadores puede verse afectado por la elección del fluorocromo.

El tratamiento de los pacientes con anticuerpos puede interferir con el reconocimiento de los抗原 diana por los reactivos CD. Esto debe tenerse en cuenta a la hora de analizar muestras de pacientes que han recibido un tratamiento de este tipo.

Sanquin Reagents no ha caracterizado el efecto de la presencia de anticuerpos terapéuticos en la eficacia de este reactivo.

Dado que los reactivos se pueden utilizar en diferentes combinaciones, los laboratorios deben familiarizarse con las propiedades de cada anticuerpo en combinación con otros marcadores en muestras normales y anormales.

Los datos de eficacia del reactivo se obtuvieron habitualmente con sangre tratada con EDTA. La eficacia del reactivo puede verse afectada por el uso de otros anticoagulantes.

RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS

Problema	Causa posible	Solución
Discriminación escasa entre residuos y linfocitos	Interacción celular con otras células y plaquetas	Preparar y teñir otra muestra.
	Manejo rudo de la preparación celular	Comprobar la viabilidad de las células; centrifugar las células a una velocidad más baja.
	Ajustes incorrectos del instrumento	Seguir los procedimientos correctos de ajuste del instrumento; optimizar los ajustes según sea necesario.
Tinción débil o que desaparece paulatinamente	Concentración de células demasiado alta en la fase de tinción	Controlar y ajustar la concentración de células o el volumen de la muestra; teñir una muestra fresca.
	Reactivos insuficientes	Repetir la tinción con una mayor cantidad de anticuerpo.
	Las células no se analizaron en un plazo de 8 horas después de la tinción	Repetir la tinción con una muestra nueva y analizarla en el plazo estipulado.
	Preparación incorrecta del medio (omisión del conservante)	Utilizar conservante en el medio de tinción y en el paso de lavado.
Pocas células o ausencia de células	Concentración celular demasiado baja	Resuspender una muestra nueva a una concentración mayor; repetir la tinción y el análisis.
	Mal funcionamiento del citómetro	Solucionar el problema del instrumento

BIBLIOGRAFÍA

- 1 *Clinical Applications of Flow Cytometry: Quality Assurance and Immunophenotyping of Lymphocytes; Approved Guideline.* Wayne PA: National Committee for Clinical Laboratory Standards; 1998. NCCLS document H42-A.
- 2 *Procedures for the Collection of Diagnostic Blood Specimens by Venipuncture, Fourth Edition; Approved Standard.* Wayne, PA: National Committee for Clinical Laboratory Standards; 1998. NCCLS document H3-A4.
- 3 *Protection of Laboratory Workers from Infectious Disease Transmitted by Blood, Body Fluids and Tissue: Tentative Guideline.* Villanova, PA: National Committee for Clinical Laboratory Standards; 1991. NCCLS document M29-T2.
- 4 Centers for Disease Control. Update: universal precautions for prevention of transmission of human immunodeficiency virus, hepatitis B virus, and other bloodborne pathogens in health-care settings. MMWR. 1988;37:377-388.
- 5 Nicholson JK, Browning SW, Orloff SL, McDougal JS. Inactivation of HIV-infected H9 cells in whole blood preparations by lysing/fixing reagents used in flow cytometry. *J Immunol Methods.* 1993;160:215-218.
- 6 Jackson AL, Warner NL. Preparation, staining and analysis by flow cytometry of peripheral blood leukocytes. Rose NR, Friedman H, Fahey JL eds. *Manual of Clinical Laboratory Immunology.* 3rd ed. Washington, DC; American Society for Microbiology; 1986:226-235.

Controlos PeliCluster

Reagentes de anticorpos monoclonais conjugados, de ratinho, para a utilização no controlo negativo.

Forma	REF	Clone
IgG1 FITC	M1453	CLB-203
IgG1 PE	M1628	CLB-203
IgG2a FITC	M1454	CLB-713
IgG2a PE	M1697	CLB-713
IgG2a PE-Cy5	M1748	UPC-10
IgG2b FITC	M2190	GC198
IgG2b PE	M2230	GC198

X0033-513por 2103061215



1. FINALIDADE DA UTILIZAÇÃO

Os anticorpos de ratinho PeliCluster destinam-se ao diagnóstico *in vitro*, para utilização como controlo negativo na citometria de fluxo.

A fim de evitar a interferência com os eritrócitos durante a análise, recomenda-se o tratamento do sangue total com o reagente PeliLyse (número de encomenda M7101.6). O citómetro de fluxo deve estar equipado de forma a detectar dispersão ligeira e fluorescência apropriada, e possuir software de análise apropriado para a recolha e análise de dados. As instruções constam do folheto informativo que acompanha o instrumento.

Aplicações

Avaliação da ligação não específica dos anticorpos monoclonais do ratinho aos抗ígenos de superfície das células sanguíneas humanas na citometria de fluxo.

2. COMPOSIÇÃO

O clone CLB-203 derivou de líquido de ascite de ratinhos com tumor e é duma subclasse de IgG1 do ratinho. O anticorpo é conjugado com isómero 1 de iso-tiocianato de fluoresceína (ITCF). O índice molecular F/P situa-se entre 5 e 10.

O anticorpo está conjugado separadamente com R-ficoeritrina (FE). O índice molecular F/P situa-se entre 1,0 – 2,0.

O clone 713 derivou de líquido de ascite de ratinhos com tumor e é duma subclasse de IgG2a do ratinho. O anticorpo é conjugado com isómero 1 de iso-tiocianato de fluoresceína (ITCF). O índice molecular F/P situa-se entre 5 e 10.

O anticorpo está conjugado separadamente com R-ficoeritrina (FE). O índice molecular F/P situa-se entre 1,0 – 2,0.

O clone UPC-10 derivou de líquido de ascite de ratinhos com tumor e é duma subclasse de IgG2a do ratinho. O anticorpo foi conjugado com corante "tandem" constituído por ficoeritrina R de ligação covalente com a cianina 5.1. O índice molecular F/P situa-se entre 0,7 – 1,0.

O clone GC198 derivou de líquido de ascite de ratinhos com tumor e é duma subclasse de IgG2b do ratinho. O anticorpo é conjugado com isómero 1 de iso-tiocianato de fluoresceína (ITCF). O índice molecular F/P situa-se entre 5 e 10.

O anticorpo está conjugado separadamente com R-ficoeritrina (FE). O índice molecular F/P situa-se entre 1,0 – 2,0.

Os anticorpos foram purificados utilizando cromatografia de coluna (troca de iões e/ou chromatografia por afinidade).

Teor dos reagentes

Os reagentes são fornecidos em 1 ml de 20 mM TRIS mais 150 mM de CINa, pH 8,0, ou de fosfato salino tamponado (FST) contendo ASB 1% (w/v) e/ou outra proteína estabilizadora e NaN₃ 0,1% (w/v) como conservante (ver Quadro 1).

A concentração e o índice F/P destes controlos foram ajustados aos nossos anticorpos monoclonais conjugados.

Quadro 1. Teor dos frascos

FITC	100 testes por ml em TRIS
PE	100 testes por ml em TRIS
PE-Cy5	100 testes por ml em FST

PRECAUÇÕES:

O azido sódico é nocivo se for deglutido (R22). Mantenha fora do alcance das crianças (S2). Mantenha afastado de alimentos, de bebidas e de ração para animais (S13). Use vestuário protector adequado (S36). Se for ingerido, recorra de imediato a ajuda médica e mostre esta embalagem ou rótulo (S46). O contacto com ácidos liberta um gás muito tóxico (R32). Os compostos azidicos devem ser enxaguados com grandes volumes de água, aquando da sua eliminação, a fim de evitar depósitos nas tubagens de chumbo ou cobre, o que pode dar azo a explosões.

3. ARMAZENAMENTO E MANUSEAMENTO

O reagente é estável até à expiração do prazo de validade constante do rótulo, quando armazenado entre 2 a 8°C no escuro. Não utilize depois de expirado o prazo de validade. Não congele o reagente, nem o exponha à luz directa durante a armazenagem ou incubação com células. Mantenha seco o exterior do frasco do reagente. Os reagentes não devem ser utilizados caso haja qualquer evidência de deterioração, tal como um aumento na compensação, ou perda substancial de reactividade.

4. REAGENTES OU MATERIAIS NECESSÁRIOS, MAS NÃO FORNECIDOS

- Solução de lise (PeliLyse, número de encomenda M7101.6).
- Tampão lavagem e diluição para células mononucleares, fosfato salino tamponado, contendo 0,2% BSA (w/v) (PBS/BSA).
- Tampão lavagem e diluição para plaquetas, Tampão sequestrina (Seq), 1 mês de armazenagem entre 2 e 8°C. 10 x solução de stock, a dissolver em 1 litro de água destilada:

Na₂HPO₄. H₂O : 31,3 g

Na₂EDTA.2H₂O: 33,3 g

NaCl : 90,0 g

Diluir em água destilada antes de utilizar, juntar BSA até à concentração final de 0,2% (w/v). Misturar e ajustar o pH a 6,8.

- Tampão de fixação, PFA/BSA (*): Parafomaldeído 1% em PBS, contendo 0,2% BSA (pH 7,2).
- Micropacas (96 poços, fundo em V) ou tubos em plástico para citometria de fluxo.
- Citómetro de fluxo. O utilizador deve consultar a informação constante do guia informativo do respetivo instrumento.

(*) O processo emprega um fixador, formaldeído. Deve-se evitar o contacto com a pele ou com as mucosas.

5. ESPÉCIMENS

Pode-se preparar as amostras de sangue para a análise de fluxo citométrico utilizando processos de preparação PBMC. A preparação PBMC fornece mais resultados dependentes de técnica (1).

Proceder à colheita de sangue, de forma asséptica, por venopunctura (1,2), para um tubo de colheita de sangue, esterilizado, com K₃EDTA. É necessário um mínimo de 1 ml de sangue total para o método de sangue total, e um mínimo de 2 ml de sangue total para a preparação PBMC. Armazenar à temperatura ambiente (18 a 25°C) o sangue anticoagulado.

PRECAUÇÕES:

Considerar todas as amostras biológicas e materiais que entrem em contacto com elas como sendo de perigo biológico. As amostras devem ser manipuladas como potencialmente infeciosas (3,4) e eliminadas de acordo com os regulamentos federais, estatais e locais. Não pipetar com a boca. Usar roupas protectoras adequadas e luvas. Foi relatado que a fixação inactiva o VIH (5).

6. Procedimentos

A: Método com células purificadas Ficoll

- 1 Preparar uma suspensão celular mononuclear com uma concentração de 1 x 10⁷ células/ml.
- 2 Adicionar 40 µl de suspensão celular aos recipientes de microtitulação ou aos tubos.
- 3 Adicionar 10 µl de anticorpos não diluídos aos recipientes de microtitulação ou aos tubos e misturar com cuidado.
- 4 Incubar durante 30 minutos entre 2 e 8 °C.
- 5 Adicionar 150 µl de tampão aos recipientes de microtitulação ou 2 ml de tampão aos tubos e centrifugar a 500 x g durante 5 minutos.

6 Aspirar o sobrenadante do pellet celular e resuspender as células.

- 7 Adicionar 200 µl de tampão aos recipientes de microtitulação e transferir esta suspensão celular final aos tubos e centrifugar a 500 x g durante 5 minutos.
- 8 Aspirar o sobrenadante do pellet celular e resuspender as células.

9 Análise do citómetro de fluxo:

- Adicionar 200 µl de tampão aos recipientes de microtitulação e transferir esta suspensão celular final aos tubos e centrifugar a 500 x g durante 5 minutos.
- 10 Se não for possível efectuar a análise dentro de 8 horas, adicionar no nº 9 200 µl PFA 1% em vez de tampão. A Sanquin Reagents recomenda que se proceda então à análise nas 24 horas seguintes.

B: Método de sangue total

- 1 Colher sangue para um tubo de colheita de sangue contendo EDTA.

2 Verter para o fundo do tubo de ensaio 100 µl (*) de sangue total bem misturado.

- 3 Adicionar no fundo do tubo de ensaio 10 µl dos anticorpos não diluídos, e misturar com firmeza durante 30 segundos.

4 Incubar durante 15 a 30 minutos à temperatura ambiente.

- 5 Misturar os tubos e adicionar 2 ml de solução de lise (PeliLyse A1, diluída 10x).

6 Incubar durante 10 a 15 minutos à temperatura ambiente, até a lise estar completa.

- 7 Analisar as amostras nos 90 minutos seguintes.

Se não for possível proceder à análise nos 90 minutos seguintes, centrifugar os tubos a 500 x g durante 5 minutos. Aspirar o sobrenadante do pellet celular e resuspender as células em 1 ml de tampão, caso a análise ocorra nas 8 horas seguintes, ou em 1 ml PFA 1%. A Sanquin Reagents recomenda que se proceda então à análise nas 24 horas seguintes.

* Este método foi concebido para amostras de sangue com uma contagem normal de leucócitos, utilizando o PeliLyse A1 (solução de lise, número de encomenda M7101.6). Poderá ser necessário ajustar a quantidade de sangue para amostras com uma contagem muito elevada, ou muito baixa, de leucócitos.

C: Microscopia e citometria de fluxo da membrana plaquetária.

- 1 Transferir 45 µl de suspensão plaquetária (1 x 10⁸ células/ml) para a micropaca ou para tubos e adicionar 5 µl de anticorpo monoclonal*.

Misturar com cuidado e incubar durante 30 minutos entre 2 e 8 °C.

- 2 Lavar, misturando e adicionando Seq à micropela (1ª lavagem: 150 µl, 2ª lavagem: 200 µl) ou aos tubos (2 ml). Centrifugar a 1000 x g durante 5 minutos e aspirar o sobrenadante; repetir este processo mais uma vez.

- 3 Preparar as células para análise:

Para a citometria de fluxo, resuspender as células, adicionando 200 µl Seq à micropela ou aos tubos. Se tiver sido utilizada uma micropela, transferir os conteúdos para os tubos apropriados.

Para a microscopia de fluorescência, resuspender as células em 50 µl de meio de inclusão, transferir as células para uma lâmina de microscópio e cobrir com um vidro.

* Podem ser utilizados, duma forma geral, 5 µl de anticorpo monoclonal não diluído. Em alternativa, pode-se determinar uma diluição óptima. Para determinar a fluorescência de fundo, utilizar sempre um controlo negativo para o mesmo isótipo.

Resultados analíticos

A fluorescência obtida com estes controlos negativos reflecte a quantidade de ligação a-espécifica dos anticorpos de ratinho à amostra celular e deve ser inferior a aprox. 5% das células contadas.

Citometria de fluxo

Agitar as células energicamente, a baixa velocidade, a fim de reduzir a agregação antes de correr as células no citómetro de fluxo (6). Recolha e analise os dados utilizando software apropriado. Antes de recolher os dados das amostras, ajuste o limiar, a fim de minimizar resíduos e de assegurar a integração de populações de interesse. A fig. 1 apresenta dados representativos efectuados em linfócitos capturados. A excitação por laser situa-se a 488 nm.

7. CARACTERÍSTICAS DE DESEMPENHO

Especificidade

O anticorpo monoclonal com subclasse da IgG1, clone CLB-203, é dirigido contra os抗ígenos vegetais. Não existe reactividade com células sanguíneas humanas e imunoglobulinas.

O anticorpo monoclonal com subclasse da IgG2a, clone CLB-713, é isolado de ratinhos não imunizados. Não existe reactividade com células sanguíneas humanas e imunoglobulinas.

O anticorpo monoclonal com subclasse da IgG2b, clone GC198, reage com a proteína da membrana externa de algumas espécies de *Neisseria gonorrhoea*. Não foi observada reacção com a superfície das células nem componentes do plasma humano. No entanto, pode ocorrer alguma ligação aos receptores Fc.

Reprodutibilidade/Replicabilidade

De forma a determinar a replicabilidade da marcação com cada reagente, as amostras foram marcadas com múltiplos lotes de reagentes. As diferentes amostras usadas na avaliação forneceram um valor médio de intensidade de fluorescência (IMF) conforme consta no quadro 2. Por cada amostra, foi gerado um par de resultados por dois lotes diferentes de reagente. Os SDs individuais foram determinados a partir dos resultados emparelhados para cada amostra. Os SDs foram combinados de forma a derivar um SD conjunto por cada reagente, que fornece uma estimativa da replicabilidade da amostra.

Quadro 2. Replicabilidade da intensidade média da fluorescência (IMF) das células alvo nos diferentes lotes (N) e nos diferentes dadores.

	N *	Média da IMF	SD pooled	%CV pooled
IgG1 FITC	4	9.55	0.80	8.4%
IgG1 PE	5	18.83	2.33	12.4%
IgG2a FITC	3	9.60	0.91	9.5%
IgG2a PE	3	8.42	2.30	27.3%
IgG2a PE-Cy5	9	10.28	1.05	10.2%
IgG2b FITC	3	10.30	1.82	17.6%
IgG2b PE	3	25.3	14.8	58.6%

* N = número de amostras

8. LIMITAÇÕES

Os conjugados com fluorocromos mais brilhantes (PE, PE-Cy5) darão uma maior separação do que os que utilizam outros corantes (FITC). Quando as populações se sobrepõem, o cálculo da percentagem positiva para os marcadores pode ser afectado pela escolha do fluorocromo.

A utilização de anticorpos no tratamento de pacientes pode interferir com o reconhecimento de抗ígenos alvo pelos reagentes CD. Isto deverá ser tomado em consideração ao analisar amostras de pacientes tratados por este método.

A Sanquin Reagents não caracterizou o efeito da presença de anticorpos terapêuticos na actuação deste reagente.

Dado os reagentes poderem ser utilizados em diferentes combinações, os laboratórios precisam de se familiarizar com as propriedades de cada anticorpo em conjunto com outros marcadores em amostras normais e anormais.

O desempenho dos dados do reagente foi tipicamente recolhido com sangue tratado com EDTA. O desempenho do reagente pode ser afectado pelo uso de outros anticoagulantes.

RESOLUÇÃO DE PROBLEMAS

Problema	Causa possível	Solução
Baixa resolução entre o ruído de fundo e os linfócitos	Interacção celular com outras células e plaquetas	Preparar e marcar outra amostra
	Manipulação grosseira da preparação de células	Verificar a viabilidade celular; centrifugar células a uma velocidade baixa.
	Configuração inapropriada dos Instrumentos	Seguir cuidadosamente as instruções de montagem; optimizar a configuração do instrumento conforme solicitado.
Marcação fraca ou desvanecente	Concentração celular demasiado elevada na altura da marcação	Verifique e ajuste a concentração celular ou o volume da amostra; marque com amostra fresca.
	Reagente insuficiente	Repita a marcação com uma quantidade aumentada de anticorpo.
	Células não analisadas nas 8 horas seguintes à marcação	Repita a marcação com amostra fresca; analise de imediato.
	Meio de preparação impróprio (omissão do conservante)	Use conservante no meio de marcação e nas fases da lavagem.
Poucas ou nenhuma células	Concentração celular demasiado baixa	Resuspender a amostra fresca a uma concentração mais elevada; repetir a marcação e a análise.
	Mau funcionamento do citómetro	Resolução de problemas do instrumento

BIBLIOGRAFIA

- 1 *Clinical Applications of Flow Cytometry: Quality Assurance and Immunophenotyping of Lymphocytes; Approved Guideline*. Wayne PA: National Committee for Clinical Laboratory Standards; 1998. NCCLS document H42-A.
- 2 *Procedures for the Collection of Diagnostic Blood Specimens by Venipuncture, Fourth Edition; Approved Standard*. Wayne, PA: National Committee for Clinical Laboratory Standards; 1998. NCCLS document H3-A4.
- 3 *Protection of Laboratory Workers from Infectious Disease Transmitted by Blood, Body Fluids and Tissue: Tentative Guideline*. Villanova, PA: National Committee for Clinical Laboratory Standards; 1991. NCCLS document M29-T2.
- 4 Centers for Disease Control. Update: universal precautions for prevention of transmission of human immunodeficiency virus, hepatitis B virus, and other bloodborne pathogens in health-care settings. MMWR. 1988;37:377-388.
- 5 Nicholson JK, Browning SW, Orloff SL, McDougal JS. Inactivation of HIV-infected H9 cells in whole blood preparations by lysing/fixing reagents used in flow cytometry. *J Immunol Methods*. 1993;160:215-218.
- 6 Jackson AL, Warner NL. Preparation, staining and analysis by flow cytometry of peripheral blood leukocytes. Rose NR, Friedman H, Fahey JL eds. *Manual of Clinical Laboratory Immunology*. 3rd ed. Washington, DC: American Society for Microbiology; 1986:226-235.