

Monoclonal Mouse Anti-Human CD64, Fc Gamma Receptor I/APC, Clone 10.1
Monoclonal Mouse Anti-Human CD64, Fc Gamma Receptor I/RPE, Clone 10.1
Monoclonal Mouse Anti-Human CD64, Fc Gamma Receptor I/RPE-Cy5, Clone 10.1

Code C7278
Code R7219
Code C7220

ENGLISH

Intended use For in vitro diagnostic use.
 C7278, R7219 and C7220 are intended for use in flow cytometry. Anti-CD64, 10.1, is intended for use in identifying cells expressing CD64. Interpretation of results must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests by a certified professional.

Synonyms for antigen FC γ RI, FCR I (1).

Introduction CD64 is the high-affinity IgG Fc receptor belonging to the immunoglobulin supergene family (1). CD64 is a 72 kDa glycoprotein which binds monomeric IgG (human IgG1>IgG3>>IgG4>>>IgG2 and mouse IgG3>IgG2a>>>IgG1, IgG2b). Three genes: *Fc γ R1A*, *Fc γ R1B*, and *Fc γ R1C*, which have >98 percent identity at the nucleotide level, have been identified and mapped to chromosome 1, band q21.1 (2). The *Fc γ R1A* gene, which specifies the high-affinity IgG receptor, encodes three C2-type Ig-like extracellular domains, a 21 amino acid transmembrane region, and a charged cytoplasmic tail of 61 amino acids (2, 3).

CD64 is constitutively expressed on monocytes, macrophages and blood dendritic cells, and at very low levels on neutrophils. It can be induced to higher expression on neutrophils and eosinophils by interferon (IFN) γ and granulocyte colony-stimulating factor (G-CSF) (2). CD64 is expressed in acute myeloid leukaemia with monocytic differentiation (M4 and M5) and in acute promyelocytic leukaemia (M3) (4, 5). CD64 mediates endocytosis, phagocytosis, antibody-dependent cellular toxicity, cytokine release, and superoxide generation (2).

Reagent provided The Anti-CD64 conjugates, C7278, R7219 and C7220, have been produced from a purified monoclonal mouse antibody. The conjugates are provided in liquid form in buffer containing 1% bovine serum albumin (BSA) and 15 mmol/L NaN₃, pH 7.2. Each vial contains 100 tests (10 μ L of conjugate for up to 10⁶ leucocytes from normal human peripheral blood).

Isotype: IgG1, kappa. Conjugate concentration mg/L: See label on vial.

Antibody Code No.	Fluorochrome	Control Reagent Code No.
C7278	APC (Allophycocyanin)	X0968
R7219	RPE (R-Phycoerythrin)	X0928
C7220	RPE-Cy5 (R-Phycoerythrin-Cyanine 5)	X0955

Immunogen Human rheumatoid synovial fluid cells and monocytes (6).

Specificity Anti-CD64, 10.1, was included in the Fifth and Sixth International Workshops and Conferences on Human Leucocyte Differentiation Antigens. Studies by a number of laboratories confirmed its reactivity with the CD64 antigen (2, 7).

Anti-CD64, 10.1, reacts with monocytes and the myeloid cell lines HL-60, U937, THP-1, and Mono Mac 6. It shows no reaction with resting and activated B cells, T cells, NK cells, eosinophils, platelets, fibroblasts, endothelial cells, and epithelial cells (2, 6).

Anti-CD64, 10.1, reacts with an epitope on Fc γ R1 near to the binding site for the Fc region of IgG and blocks the binding of human IgG, rabbit IgG and mouse IgG2a to Fc γ R1 (6).

Precautions

1. For professional users.
2. This product contains sodium azide (NaN₃), a chemical highly toxic in pure form. At product concentrations, though not classified as hazardous, sodium azide may react with lead and copper plumbing to form highly explosive build-ups of metal azides. Upon disposal, flush with large volumes of water to prevent metal azide build-up in plumbing.
3. As with any product derived from biological sources, proper handling procedures should be used.

Storage Store in the dark at 2–8 °C. Do not use after expiration date stamped on vial. If reagents are stored under any conditions other than those specified, the conditions must be verified by the user. There are no obvious signs to indicate instability of this product. Therefore, positive and negative controls should be run simultaneously with patient specimens. If unexpected staining is observed which cannot be explained by variations in laboratory procedures and a problem with the antibody is suspected, contact our Technical Services.

Staining procedure

1. Transfer 100 μ L of anticoagulated (EDTA) blood to a 12 mm x 75 mm polystyrene test tube.
2. Add 10 μ L of fluorochrome-conjugated Anti-CD64 and mix gently with a vortex mixer. The 10 μ L is a guideline only; the optimal volume should be determined by the individual laboratory.
3. Use a non-reactive monoclonal antibody of the same isotype, and conjugated with the same fluorochrome, as a negative control (see table).
4. Incubate in the dark at 4 °C for 30 minutes or at room temperature (20–25 °C) for 15–30 minutes.
5. Add 100 μ L of Dako Uti-Lyse™ (code Nos. S3325 or S3350) Reagent A to each sample and mix gently with a vortex mixer. Incubate for 10 minutes at room temperature in the dark.
6. Add 1 mL of Dako Uti-Lyse™ Reagent B to each sample and mix gently with a vortex mixer. Incubate for 10 minutes at room temperature in the dark. If another lysing reagent is used in steps 5 and 6, please follow the recommendations for that reagent.
7. Centrifuge at 300 x g for 5 minutes. Gently aspirate the supernatant and discard it leaving approximately 50 μ L of fluid.
8. Add 2 mL 0.01 mol/L PBS containing 2% bovine serum albumin and resuspend the cells by using a vortex mixer.
9. Repeat step 7.
10. Resuspend pellet in an appropriate fluid for flow cytometry, e.g. 0.3 mL PBS. The PBS should contain 1% paraformaldehyde (fixative) if samples are not analysed the same day.
11. Analyse on a flow cytometer or store at 2–8 °C in the dark until analysis. Samples can be run up to 24 hours after lysis.

It is recommended to include a suitable positive and negative control sample with each run for reagent and preparation control. Note that fluorochrome conjugates are light sensitive, and samples should be protected from light during the staining procedure and until the analysis.

Abnormal numbers of cells expressing the target antigens or aberrant expression levels of the antigens can be expected in some disease states. This may result in an altered pattern of staining. It is important to understand the normal expression pattern for the antigens and their relationship to expression of other relevant antigens in order to perform appropriate analysis.

Multicolour reagents are preferable to single-colour analysis for the comprehensive analysis of neoplastic cells of leukaemia and lymphoma.

Product-specific limitations

It has been observed that RPE-Cy5-conjugates may bind to monocytes, resulting in background staining (8).

FRANÇAIS

Utilisation prévue

Pour utilisation en diagnostic in vitro.

C7278, R7219 et C7220 sont destinés pour un usage en cytométrie de flux. Anti-CD64, 10.1, est destiné à être utilisé pour l'identification des cellules exprimant le CD64. Les résultats doivent être interprétés par un professionnel qualifié et tenir compte des antécédents cliniques du patient et d'autres tests diagnostiques.

Synonymes de l'antigène

FC γ RI, FCR I (1).

Introduction

Le CD64 est le récepteur à haute affinité pour le fragment Fc des IgG appartenant à la superfamille des gènes des immunoglobulines (1). Le CD64 est une glycoprotéine de 72 kDa qui lie l'IgG monomérique (IgG1>IgG3>IgG4>>>IgG2 humaine et IgG3>IgG2a>>>IgG1, IgG2b de souris). Trois gènes, *FC γ R1A*, *FC γ R1B*, et *FC γ R1C*, possédant une homologie de séquence supérieure à 98 %, ont été identifiés et cartographiés au niveau de la bande q21.1 du chromosome 1 (2). Le gène *FC γ R1A*, qui spécifie le récepteur à haute affinité des IgG, code pour trois domaines extracellulaires de type Ig C2, une région transmembranaire de 21 acides aminés et une queue cytoplasmique chargée de 61 acides aminés (2, 3).

Le CD64 est exprimé constitutivement sur les monocytes, les macrophages et les cellules dendritiques du sang et, à des niveaux très faibles sur les neutrophiles. Il peut être induit à une expression plus forte sur les neutrophiles et les éosinophiles par l'interféron γ (IFN) et le facteur stimulant-colonie granulocyte (G-CSF) (2). Le CD64 est exprimé dans la leucémie aiguë myéloïde avec une différenciation monocyttaire (M4 et M5) et dans la leucémie aiguë promyélocytaire (M3) (4, 5). Le CD64 est un médiateur de l'endocytose, de la phagocytose, de la toxicité cellulaire dépendante des anticorps, de la libération des cytokines et de la production de superoxyde (2).

Réactif fourni

Les conjugués anti-CD64, C7278, R7219 et C7220, ont été produits à partir d'un anticorps monoclonal de souris purifié. Les conjugués sont fournis sous forme liquide dans un tampon contenant 1 % d'albumine de sérum bovin (BSA) et 15 mmol/L d'azide de sodium (NaN₃), à pH 7,2. Chaque flacon contient 100 tests (10 μ L de conjugué pour un maximum de 10⁶ leucocytes dans le sang périphérique humain normal).

Isotype: IgG1, kappa. Concentration du conjugué en mg/L: Voir l'étiquette du flacon.

Réf. de l'anticorps	Fluorochrome	Réf. du réactif de contrôle
C7278	APC (Allophycocyanine)	X0968
R7219	RPE (R-Phycoérythrine)	X0928
C7220	RPE-Cy5 (R-Phycoérythrine-Cyanine 5)	X0955

Immunogène

Cellules du liquide synovial rhumatoïde humain et monocytes (6).

Spécificité

L'anti-CD64, 10.1, était au programme des Cinquième et Sixième conférences et ateliers internationaux sur les antigènes de différenciation des leucocytes humains. Des études réalisées par plusieurs laboratoires ont confirmé sa réactivité avec l'antigène CD64 (2, 7).

L'anti-CD64, 10.1, réagit avec les monocytes et les lignées de cellules myéloïdes HL-60, U937, THP-1, et Mono Mac 6. Il ne montre aucune réaction avec les cellules B, les cellules T, les cellules NK, les éosinophiles, les plaquettes, les fibroblastes, les cellules endothéliales et épithéliales au repos et activées (2, 6).

Anti-CD64, 10.1, réagit avec un épitope sur Fc γ R1 près du site de liaison de la région Fc de l'IgG et bloque la liaison des IgG humaines, des IgG de lapin et des IgG2a de souris au Fc γ R1 (6).

Précautions

1. Pour utilisateurs professionnels.
2. Ce produit contient de l'azide de sodium (NaN₃) un produit chimique hautement toxique à l'état pur. Aux concentrations du produit, bien que non classé comme dangereux, l'azide de sodium peut réagir avec le cuivre et le plomb des canalisations pour former des accumulations d'azides métalliques hautement explosifs. Lors de l'élimination, rincer abondamment à l'eau pour éviter toute accumulation d'azide métallique dans les canalisations.
3. Comme avec tout produit d'origine biologique, des procédures de manipulation appropriées doivent être respectées.

Conservation

Conserver à l'obscurité entre 2 et 8 °C. Ne pas utiliser après la date limite de péremption indiquée sur le flacon. Si les réactifs sont conservés dans des conditions autres que celles indiquées, celles-ci doivent être validées par l'utilisateur. Il n'y a aucun signe évident indiquant l'instabilité de ce produit. Par conséquent, les contrôles positifs et négatifs doivent être testés en même temps que des échantillons de patient. Si une coloration inattendue est observée, ne pouvant être expliquée par un changement des procédures du laboratoire et en cas de suspicion d'un problème avec l'anticorps, contacter notre service technique.

Procédure de coloration

1. Transférer 100 μ L de sang non coagulé (EDTA) dans un tube à essai en polystyrène de 12 mm x 75 mm.
2. Ajouter 10 μ L d'anticorps anti-CD64 conjugué à un fluorochrome et mélanger doucement à l'aide d'un vortex. Le volume de 10 μ L n'est donné qu'à titre indicatif ; le volume optimal doit être déterminé par chaque laboratoire.
3. Utiliser un anticorps monoclonal non réactif de même isotype conjugué avec le même fluorochrome comme réactif de contrôle d'isotype (voir le tableau).
4. Incuber dans l'obscurité à 4 °C pendant 30 minutes ou à température ambiante (20–25 °C) pendant 15 à 30 minutes.
5. Ajouter 100 μ L de Réactif A Uti-Lyse™ de Dako (réf. S3325 ou S3350) à chaque échantillon et mélanger doucement à l'aide d'un vortex. Incuber dans l'obscurité pendant 10 minutes à température ambiante.
6. Ajouter 1 mL de Réactif B Uti-Lyse™ de Dako à chaque échantillon et mélanger doucement à l'aide d'un vortex. Incuber dans l'obscurité pendant 10 minutes à température ambiante. Si un autre réactif de lyse est utilisé aux étapes 5 et 6, veuillez suivre les recommandations pour ce réactif.
7. Centrifuger à 300 g pendant 5 minutes. Aspirer doucement le surnageant et l'éliminer en laissant environ 50 μ L de liquide.

8. Ajouter 2 mL de PBS à 0,01 mol/L contenant 2 % d'albumine de sérum bovin et remettre les cellules en suspension à l'aide d'un vortex.
9. Répéter l'étape 7.
10. Remettre le culot en suspension dans un liquide approprié pour la cytométrie de flux, par exemple 0,3 mL de PBS. Le PBS doit contenir 1 % de paraformaldéhyde (fixateur) si les échantillons ne sont pas analysés le jour même.
11. Analyser sur un cytomètre de flux ou conserver entre 2 et 8 °C dans l'obscurité jusqu'à l'analyse. Les échantillons peuvent être analysés jusqu'à 24 heures après l'étape de lyse.

Il est recommandé d'inclure un échantillon de contrôle positif et négatif approprié avec chaque cycle en tant que contrôle de réactif et de préparation. Noter que les conjugués fluorochrome sont photosensibles. Les échantillons doivent être protégés de la lumière pendant la procédure de coloration et jusqu'à l'analyse.

Pour certaines maladies, on peut s'attendre à obtenir des anomalies du nombre de cellules exprimant les antigènes cibles ou des niveaux aberrants d'expression des antigènes. Ceci peut modifier le profil de coloration. Afin d'effectuer des analyses appropriées, il est important de comprendre le profil d'expression normal des antigènes et leurs relations avec l'expression d'autres antigènes pertinents.

Des réactifs multicolores sont préférables à des analyses à une seule couleur pour une analyse détaillée des cellules néoplasiques de leucémie et de lymphome.

Limites spécifiques au produit

Il a été observé que les conjugués à RPE-Cy5 peuvent se fixer sur les monocytes, avec pour résultat un bruit de fond (8).

DEUTSCH

Verwendungszweck

Zur In-vitro-Diagnostik.

C7278, R7219 und C7220 sind zur Verwendung in der Durchflusszytometrie bestimmt. Anti-CD64, 10.1 dient zur Identifizierung von Zellen, die CD64 exprimieren. Auswertungen müssen von einem qualifizierten Experten unter Berücksichtigung der Krankengeschichte und anderer Diagnostiktests des Patienten vorgenommen werden.

Synonyme für das Antigen

FC γ RI, FCR I (1).

Einführung

CD64 ist der hochaffine IgG-Fc-Rezeptor aus der Familie der Immunglobulin-Supergene (1). CD64 ist ein Glykoprotein von 72 kDa, das monomeres IgG bindet (humanes IgG1>IgG3>>IgG4>>>IgG2 und Maus IgG3>IgG2a>>>IgG1, IgG2b). Die drei Gene *Fc γ R1A*, *Fc γ R1B* und *Fc γ R1C*, die auf Nukleotidebene zu über 98 % identisch sind, wurden identifiziert und als zu Chromosom 1, Bande q21.1, gehörend kartiert (2). Das den hochaffinen IgG-Rezeptor spezifizierende *Fc γ R1A*-Gen kodiert drei Ig-ähnliche extrazelluläre Domänen vom Typ C2, einen 21 Aminosäuren umfassenden Transmembranbereich und einen geladenen zytoplasmatischen Schwanz von 61 Aminosäuren (2, 3).

CD64 wird konstitutiv auf Monozyten, Makrophagen und dendritischen Blutzellen sowie in sehr geringem Maße auf Neutrophilen exprimiert. Mit Hilfe von Interferon (IFN) γ und des Granulozyten-Kolonie-stimulierenden Faktors (G-CSF) kann die Expression auf Neutrophilen und Eosinophilen verstärkt werden (2). CD64 wird bei akuter myeloischer Leukämie mit Monozytendifferenzierung (M4 und M5) sowie bei akuter Promyelozytenleukämie (M3) exprimiert (4, 5). CD64 vermittelt Endozytose, Phagozytose, antikörperabhängige zelluläre Toxizität, Zytokinfreisetzung und die Erzeugung von Superoxid (2).

Mitgelieferte Reagenzien

Die Anti-CD64-Konjugate C7278, R7219 und C7220 wurden aus einem gereinigten monoklonalen Mausantikörper hergestellt. Die Konjugate werden in flüssiger Form in einem Puffer mit 1 % Rinderserum-Albumin (BSA) und 15 mmol/L NaN₃, pH 7,2 geliefert. Jedes Fläschchen enthält 100 Tests (10 μ L Konjugat für bis zu 10⁶ Leukozyten aus normalem menschlichen peripheren Blut).

Isotyp: IgG1, Kappa. Konjugatkonzentration mg/L: Siehe Fläschchenetikett.

Antikörper Code-Nr.	Fluorochrom	Kontrollreagenz Code-Nr.
C7278	APC (Allophycocyanin)	X0968
R7219	RPE (R-Phycoerythrin)	X0928
C7220	RPE-Cy5 (R-Phycoerythrin-Zyanin 5)	X0955

Immunogen

Monozyten und Zellen aus humaner Synovialflüssigkeit von Patienten mit rheumatoider Arthritis (6).

Spezifität

Anti-CD64, 10.1 wurde im Kontext der Fifth and Sixth International Workshops and Conferences on Human Leucocyte Differentiation Antigens (5. und 6. Internationale(r) Workshop und Konferenz über menschliche Leukozyten differenzierende Antigene) aufgenommen. Studien verschiedener Laboratorien bestätigten seine Reaktivität mit dem CD64-Antigen (2, 7).

Anti-CD64, 10.1 reagiert mit Monozyten und den myeloischen Zelllinien HL-60, U937, THP-1 und Mono Mac 6. Es zeigt keine Reaktion mit ruhenden und aktivierten B-Zellen, T-Zellen, NK-Zellen, Eosinophilen, Thrombozyten, Fibroblasten, Endothel- oder Epithelzellen (2, 6).

Anti-CD64, 10.1 reagiert mit einem Epitop auf Fc γ R1 in der Nähe der Bindungsstelle für den Fc-Bereich von IgG und blockiert die Bindung von humanem IgG, Kaninchen-IgG und murinem IgG2a an Fc γ R1 (6).

Vorsichtsmaßnahmen

1. Nur für Fachpersonal bestimmt.

2. Dieses Produkt enthält Natriumazid (NaN₃), eine in reiner Form äußerst giftige Chemikalie. Ansammlungen von Natriumazid können auch in Konzentrationen, die nicht als gefährlich klassifiziert sind, mit Blei- und Kupferabflussrohren reagieren und hochexplosive Metallazide bilden. Nach der Entsorgung stets mit viel Wasser nachspülen, um Azidansammlungen in den Leitungen vorzubeugen.

3. Wie alle Produkte biologischen Ursprungs ist auch dieses entsprechend zu handhaben.

Aufbewahrung

Bei 2–8 °C im Dunkeln aufbewahren. Nach Ablauf des auf dem Fläschchen aufgedruckten Verfalldatums nicht mehr verwenden. Werden die Reagenzien nicht entsprechend den angegebenen Bedingungen aufbewahrt, müssen die Bedingungen vom Anwender geprüft werden. Es gibt keine offensichtlichen Anzeichen für eine eventuelle Produktinstabilität. Positiv- und Negativkontrollen sollten daher zur gleichen Zeit wie die Patientenproben getestet werden. Falls es zu einer unerwarteten Färbung kommt, die sich nicht durch Unterschiede bei Laborverfahren erklären lässt und auf ein Problem mit dem Antikörper hindeutet, ist unser technischer Kundendienst zu verständigen.

Färbeverfahren

1. 100 μ L antikoagulierendes (EDTA) Blut in ein 12 mm x 75 mm Polystyrol-Teströhrchen geben.

2. 10 μ L Fluorochrom-konjugiertes Anti-CD64 dazugeben und mit einem Vortexer vorsichtig mischen. 10 μ L sind nur ein Richtwert; die optimale Menge sollte von jedem Labor selbst bestimmt werden.

3. Einen nicht-reaktiven monoklonalen Antikörper desselben Isotyps, der auch mit demselben Fluorochrom konjugiert wurde, als Negativkontrolle verwenden (siehe Tabelle).
4. 30 Minuten im Dunkeln bei 4 °C oder 15–30 Minuten bei Raumtemperatur (20–25 °C) inkubieren.
5. 100 µL Dako Uti-Lyse™ (Code-Nr. S3325 oder S3350) Reagenz A in jede Probe geben und vorsichtig mit einem Vortexer mischen. 10 Minuten im Dunkeln bei Raumtemperatur inkubieren.
6. In jede Probe 1 mL Dako Uti-Lyse™ Reagenz B geben und vorsichtig mit einem Vortexer mischen. 10 Minuten im Dunkeln bei Raumtemperatur inkubieren. Falls ein anderes Lysereagenz als in Schritt 5 und 6 verwendet wird, bitte die Empfehlungen für dieses Reagenz befolgen.
7. 5 Minuten bei 300 x g zentrifugieren. Den Überstand vorsichtig absaugen und entsorgen, dabei etwa 50 µL Flüssigkeit übriglassen.
8. 2 mL 0,01 mol/L PBS mit 2 % Rinderserum-Albumin dazugeben und die Zellen mit einem Vortexer resuspendieren.
9. Schritt 7 wiederholen.
10. Pellet in einer geeigneten Flüssigkeit, z.B. 0,3 mL PBS, für die Durchflusszytometrie resuspendieren. Werden die Proben nicht am selben Tag analysiert, der PBS 1 % Paraformaldehyd (Fixiermittel) zugeben.
11. Auf einem Durchflusszytometer analysieren oder bis zur Analyse bei 2–8 °C im Dunkeln aufbewahren. Die Proben können bis zu 24 Stunden nach der Lyse analysiert werden.

Es wird empfohlen, als Kontrolle für das Reagenz und das Präparat bei jedem Testdurchlauf eine geeignete positive und negative Kontrollprobe mitlaufen zu lassen. Bitte beachten, dass Fluorochrom-Konjugate lichtempfindlich sind und die Proben während des Färbeverfahrens und bis zur Analyse vor Licht geschützt werden müssen.

Bei einigen Krankheitsbildern sind anomale Mengen von Zellen, die die Zielantigene exprimieren, oder abweichende Antigen-Expressionsgrade zu erwarten. Dies kann zu einem veränderten Färbemuster führen. Um entsprechende Analysen durchführen zu können, ist es wichtig, das normale Expressionsmuster der Antigene und deren Verhältnis zur Expression anderer relevanter Antigene zu kennen.

Mehrfarbige Reagenzien sind einfarbigen bei der umfassenden Analyse neoplastischer Leukämie- und Lymphomzellen vorzuziehen.










Produktspezifische Beschränkungen

Eine mögliche Bindung von RPE-Cy5-Konjugaten an Monozyten, die zu einer Hintergrundfärbung führen kann, wird beschrieben (8).

References/ Références/ Literatur

1. Guyre P, Sun W. CD Guide. CD64. In: Mason D, André P, Bensussan A, Buckley C, Civin C, Clark E, et al., editors. Leucocyte typing VII. White cell differentiation antigens. Proceedings of the 7th International Workshop and Conference; 2000 Jun 19-23; Harrogate, United Kingdom. New York: Oxford University Press Inc.; 2002. p. 815.
2. Sun W, O'Shea JK, Guyre PM. MC9. CD64 Workshop panel report. In: Kishimoto T, Kikutani H, von dem Borne AEG, Goyert SM, Mason DY, Miyasaka M, et al., editors. Leucocyte typing VI. White cell differentiation antigens. Proceedings of the 6th International Workshop and Conference; 1996 Nov 10-14; Kobe, Japan. New York, London: Garland Publishing Inc.; 1997. p. 988-90.
3. van de Winkel JGJ, Capel PJA. Human IgG Fc receptor heterogeneity: molecular aspects and clinical implications [review]. Immunol Today 1993;14:215-21.
4. Krasinskas AM, Wasik MA, Kamoun M, Schretzenmair R, Moore J, Salhany KE. The usefulness of CD64, other monocyte-associated antigens, and CD45 gating in the subclassification of acute myeloid leukemias with monocytic differentiation. Am J Clin Pathol 1998;110:797-805.
5. Repp R, Schaeckel U, Helm G, Thiede C, Soucek S, Pascheberg U, et al. Immunophenotyping is an independent factor for risk stratification in AML. Cytometry 2003;53B:11-9.
6. Dougherty GJ, Selvendran Y, Murdoch S, Palmer DG, Hogg N. The human mononuclear phagocyte high-affinity Fc receptor, FcR1, defined by a monoclonal antibody, 10.1. Eur J Immunol 1987;17:1453-9.
7. Guyre PM, Von dem Borne AEG. M12. CD64 cluster workshop report. In: Schlossman SF, Boumsell L, Gilks W, Harlan JM, Kishimoto T, Morimoto C, et al., editors. Leucocyte typing V. White cell differentiation antigens. Proceedings of the 5th International Workshop and Conference; 1993 Nov 3-7; Boston, USA. Oxford, New York, Tokyo: Oxford University Press; 1995. Volume 1. p. 874-5.
8. van Vugt MJ, van den Herik-Oudijk IE, van de Winkel JGJ. Binding of PE-CY5 conjugates to the human high-affinity receptor for IgG (CD64). Blood 1996;88:2358-61.

Explanation of symbols / Explication des symboles / Erläuterung der Symbole

 REF	Catalogue number Référence du catalogue Katalognummer	 2°C - 8°C Temperature limitation Limites de température Zulässiger Temperaturbereich	 Use by Utiliser avant Verwendbar bis
 IVD	In vitro diagnostic medical device Dispositif médical de diagnostic in vitro In-vitro-Diagnostikum	 Keep away from sunlight (consult storage section) Conserver à l'abri de la lumière (voir la section Conservation) Vor Sonnenlicht schützen (siehe Abschnitt Aufbewahrung)	 Manufacturer Fabricant Hersteller
 Consult instructions for use Consulter les instructions d'utilisation Gebrauchsanweisung beachten	 LOT	Batch code Réf. du lot Chargenbezeichnung	 EC REP Authorized representative in the European Community Représentant agréé dans la Communauté européenne Autorisierte Vertretung in der Europäischen Gemeinschaft



Agilent Technologies Singapore (International) Pte Ltd.
No. 1 Yishun Avenue 7
Singapore, 768923
Tel. +44 161 492 7050
www.agilent.com