

Polyclonal Rabbit Anti-Human Lambda Light Chains, Rabbit F(ab')₂

Code No./ Code/ Code-Nr. F 0435 **FITC-Conjugated**
Code No./ Code/ Code-Nr. R 0437 **RPE-Conjugated**

ENGLISH

Intended use

For in vitro diagnostic use.
 F 0435 and R 0437 are intended for use in flow cytometry. In flow cytometry, antibodies to lambda light chains are useful for the demonstration of cell surface lambda light chains, and, thus, for the identification of monoclonality (clonal excess) in B-cell lymphoproliferative disorders together with a panel of other antibodies (1-4). Interpretation of results must be made within the context of the patient's clinical history and other diagnostic tests by a certified professional.

Introduction

Most B cells, with the exception of pre-B progenitors and pre-B cells, and mature plasma cells, express immunoglobulin on their surface. Each cell expresses only one light chain type. In normal peripheral blood and lymph nodes, there is a mixture of kappa-positive and lambda-positive cells, with two-thirds of the cells expressing kappa and one-third expressing lambda (5). Since lymphoid neoplasms are usually clonal expansions of a single cell, malignant cells uniformly express the same light chain isotype. Neoplastic B-cell chronic lymphoproliferative disorders can frequently be suspected on the basis of the demonstration of a marked predominance of cells expressing a single light chain type (4). Rare cases of kappa-negative or lambda-negative B-cell non-Hodgkin's lymphoma have been described (4, 6).

Reagent provided

The Anti-Lambda Light Chains conjugates, F 0435 and R 0437, have been produced from a F(ab')₂ fragment of affinity-isolated polyclonal rabbit 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 µL of conjugate for up to 10⁶ leucocytes from normal human peripheral blood).

Conjugate concentration q/L: See label on vial.

Antibody Code No.	Fluorochrome	Negative Control Code No.
F 0435	FITC (Fluorescein Isothiocyanate Isomer 1)	X 0929
R 0437	RPE (R-Phycoerythrin)	X 0930

Preparation

- The antibody used for FITC and RPE conjugation has been solid-phase absorbed with human plasma proteins to remove traces of contaminating antibodies.
- The absorbed antibody has been further purified by affinity chromatography on a column with immobilized human lambda light chains.
- The affinity-isolated antibody has then been degraded with pepsin and the F(ab')₂ fragment isolated by gel filtration.
- Finally, the F(ab')₂ fragment has been conjugated with fluorescein isothiocyanate isomer 1 or R-phycoerythrin.

Immunogen

Polyclonal immunoglobulin chains of lambda type isolated from a pool of human sera.

Specificity

Anti-Lambda Light Chains reacts with free lambda chains as well as lambda chains in intact immunoglobulin molecules. The specificity has been ascertained as described below. To obtain maximum sensitivity, the crossed immunoelectrophoresis specificity test was performed prior to affinity purification and pepsin degradation.

Crossed immunoelectrophoresis: Only lambda-related precipitates appear when the antibody is run against human plasma. Staining: Coomassie Brilliant Blue.

Flow cytometry: When Anti-Lambda Light Chains is applied as described in the staining procedure in combination with Anti-CD19/RPE, HD37, on lysed human whole blood, a specific staining of a part of the CD19- positive B lymphocytes is seen corresponding to the expected range of lambda light chain expression.

Flow cytometric analysis of single suspensions from formalin-fixed, paraffin-embedded tissue samples demonstrated that Anti-Lambda Light Chains labels reactive hyperplastic lymph nodes (10/10 cases) (5). In non-Hodgkin's lymphomas, the antibody labelled 5/10 cases. The remaining cases were positive for kappa light chains (4/10 cases) or showed no expression of light chains (1/10 case) (4).

Flow cytometric analysis of peripheral blood lymphocytes demonstrated that Anti-Lambda Light Chains labels a proportion of B-cell chronic lymphocytic leukaemias. Thus, in one study of 121 cases (2), 17 were positive for lambda. In another study of 165 cases (3), 68 were positive for lambda.

Precautions

- For professional users.
- 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.
- 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. During storage a small precipitate may occasionally develop causing a fine granular non-specific staining. By a simple filtration (0.22 µm cellulose acetate filter), the original high quality of the conjugate will be restored. Conjugates should not be stored in diluted form. 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.

Procedural note

Before staining samples of peripheral blood, the mononuclear cells must be isolated by centrifugation on a separation medium or the blood sample washed to remove the soluble serum proteins. As human monocytes bind serum immunoglobulins via their surface Fc receptors, these cells should be removed by depletion or identified.

Staining procedure

- Collect venous blood into a test tube containing an anticoagulant.
- Transfer 100 µL of the anticoagulated blood into the test tube.
- Add 2 mL of 0.01 mol/L PBS, pH 7.4. Mix gently by using a vortex mixer.
- Centrifuge at 300 x g for 5 minutes, then aspirate the supernatant, leaving approximately 50 µL of fluid.
- Repeat steps 3 and 4 two more times.
- Add 10 µL rabbit immunoglobulin fraction, code No. X 0903, for blocking. Mix gently by using a vortex mixer and incubate in the dark at 37 °C for 30 minutes.
- Add 10 µL of fluorochrome-conjugated Anti-Lambda Light Chains. Mix gently.
- Use a non-reactive F(ab')₂ fragment of rabbit immunoglobulin, and conjugated with the same fluorochrome, as a negative control (see table).
- Incubate in the dark at 4 °C for 30 minutes.
- Add 1-2 mL of erythrocyte-lysing reagent to each tube and mix gently. Follow the reagent manufacturer's recommendations for time and temperature of incubation.
- Centrifuge at 300 x g for 5 minutes.

(102452-001) F 0435/R 0437/EFG/SSA/01.01.03 p. 1/4

- Aspirate the supernatant, leaving approximately 50 µL of fluid.
- Add 2 mL 0.01 mol/L PBS, pH 7.4. Mix gently by using a vortex mixer.
- Repeat steps 11 and 12.
- Resuspend pellet in an appropriate fluid for flow cytometry, e.g. 0.3 mL 1% paraformaldehyde (fixative) in 0.01 mol/L PBS, pH 7.4.
- Analyse on a flow cytometer.

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.

FRANÇAIS

Intérêt

Pour diagnostic *in vitro*.

F 0435 et R 0437 sont destinés pour un usage en cytométrie en flux. En cytométrie de flux, les anticorps aux chaînes légères lambda, ainsi qu'une gamme d'autres anticorps, sont utiles pour la détermination des chaînes légères lambda de surface cellulaire, et, ainsi, à l'identification de la monoclonalité (excès clonal) dans les troubles lymphoprolifératifs des cellules B (1-4). L'interprétation des résultats doit être entreprise par un professionnel certifié dans le contexte de l'historique clinique du patient et des autres examens diagnostics.

Introduction

La plupart des lymphocytes B (à l'exception des cellules souches pré-B et des cellules pré-B) et des plasmocytes matures, expriment de l'immunoglobuline à leur surface. Chaque cellule n'exprime qu'un type de chaîne légère. Dans le sang périphérique normal et dans les ganglions lymphatiques, un mélange est exprimé de cellules positives à kappa et à lambda, dont les deux-tiers expriment une chaîne légère kappa et un tiers exprime une chaîne légère lambda (5). Les néoplasmes lymphoïdes étant en général des expansions clonales d'une cellule unique, les cellules tumorales expriment toujours le même isotype de chaîne légère. Le syndrome lymphoprolifératif chronique néoplasique du lymphocyte B peut souvent être détecté par la détermination d'une prédominance marquée de cellules exprimant un seul type de chaîne légère (4). Des cas rares de lymphomes non hodgkiniens à lymphocyte B négatif à lambda ou négatif à kappa ont été rapportés (4, 6).

Réactif fourni

Les conjugués de chaînes légères anti-lambda, F0435 et R 0437, sont fournis à partir d'un fragment F(ab')₂ de l'anticorps polyclonal de lapin isolé par affinité. Les conjugués sont fournis à l'état liquide dans un tampon contenant 1% d'albumine sérique bovine (BSA) et 15 mmol/l de NaN₃, à 7,2 de pH. Chaque flacon permet de réaliser 100 analyses (10 µl de conjugué pouvant traiter jusqu'à 10⁶ de leucocytes provenant de sang périphérique normal humain)

Concentration du conjugué q/L: Voir l'étiquette sur le flacon de l'échantillon.

Code de l' anticorps	Fluor	Code du Contrôle Négatif
F 0435	FITC (Isomère 1 d'isothiocyanate de fluorescéine)	X 0929
R 0437	RPE (R-Phycoérythrine)	X 0930

Préparation de l'échantillon

- L'anticorps utilisé pour la conjugaison à FITC et à (RPE) a été absorbé à l'état solide avec des protéines de plasma humain pour éliminer les traces d'anticorps contaminants.
- L'anticorps absorbé a été plus amplement purifié par chromatographie d'affinité sur colonne avec des chaînes légères humaines immobilisées lambda.
- L'anticorps isolé par affinité a ensuite été dégradé avec de la pepsine et le fragment F(ab')₂ a été isolé par chromatographie de filtration sur gel.
- Enfin, le fragment F(ab')₂ a été conjugué avec l'isomère 1 d'isothiocyanate de fluorescéine ou la phycoérythrine R.

Immunogène

Chaînes d'immunoglobulines polyclonales de type lambda, isolées d'une sélection de sérums humains.

Spécificité

Les chaînes légères anti-lambda montrent une réaction aux chaînes libres lambda ainsi qu'aux chaînes lambda des molécules d'immunoglobuline intactes. Sa spécificité a été déterminée de la manière décrite ci-dessous. Pour obtenir une sensibilité maximum, le test de spécificité d'immunoelectrophorèse croisée a été effectué avant la purification par affinité et la dégradation à la pepsine.

Immunoelectrophorèse croisée: Seuls les précipités apparentés au lambda apparaissent lorsque l'anticorps est testé pour le plasma humain. Marquage: Bleu de Coomassie.

Cytométrie de flux: Lorsque les chaînes légères anti-lambda sont appliquées de la manière décrite dans la procédure d'immunomarquage en combinaison avec l'Anti-CD19/RPE, HD37 sur du sang complet humain lysé, un marquage spécifique dans une partie des lymphocytes B positifs aux CD19 est observé, correspondant à la gamme attendue de l'expression de la chaîne légère lambda.

L'analyse en cytométrie de flux de suspensions unicellulaires de prélèvements de tissus fixés au formol, inclus en paraffine a déterminé que les chaînes légères anti-lambda marquent les ganglions lymphatiques hyperplastiques réactifs (dans 10 cas sur 10) (5). Dans les lymphomes non hodgkiniens, l'anticorps a marqué 5 cas sur 10. Les cas restants étaient positifs aux chaînes légères kappa (4 cas sur 10), ou ne montraient aucune expression de chaînes légères (1 cas sur 10) (4).

L'analyse en cytométrie de flux des lymphocytes du sang périphérique a déterminé que l'anticorps des chaînes légères anti-lambda marque un certain nombre de leucémies lymphoïdes chroniques B. Ainsi, dans une étude de 121 cas (2), 17 étaient positifs à lambda. Dans une autre étude de 165 cas (3), 68 étaient positifs à lambda.

Précautions d'emploi

- Pour utilisateurs professionnels.
- Ce produit contient de l'azide de sodium (NaN₃), un produit chimique hautement toxique à l'état pur. Aux concentrations du produit, bien qu'il ne soit pas classé comme étant nuisible, l'azide de sodium peut réagir avec la tuyauterie en plomb et en cuivre pour former des dépôts hautement explosifs d'azides métallisés. Lors de l'élimination du produit, laisser couler l'eau à flot pour éviter toute accumulation d'azides métallisés dans la tuyauterie.
- Comme pour tout dérivé biologique dangereux à manipuler, une précision s'impose.

Stockage

Conserver à l'obscurité entre 2° et 8°C. Ne pas utiliser après la date de péremption mentionnée sur le flacon. Si les réactifs ont été conservés dans d'autres conditions que celles spécifiées, ces conditions doivent être vérifiées par l'utilisateur. Il n'existe pas de signe particulier pour indiquer l'instabilité de ce produit Par conséquent, les contrôles doivent être opérés simultanément avec les échantillons du patient. Au cours du stockage, un petit précipité peut se développer entraînant un léger marquage granulaire non-spécifique. Il est possible de rétablir la qualité optimale initiale du conjugué par simple filtration (filtre d'acétate de cellulose de 0,22 µm). Les conjugués ne doivent pas être stockés à l'état dilué. En cas de résultats imprévus qui ne peuvent pas être expliqués par des changements de procédures de laboratoire et qu'un problème avec le produit est suspecté, contactez nos Services Techniques.

Remarques relatives à la Procédure

Avant le marquage des échantillons de sang périphérique, les cellules mononucléaires doivent être isolées par centrifugation sur un milieu de séparation ou bien l'échantillon de sang doit être lavé pour enlever les protéines de sérum solubles. Les monocytes humains liant les immunoglobulines sériques via leurs récepteurs Fc, ces cellules doivent être enlevées par déplétion ou bien être identifiées.

Procédure d'immunomarquage

- Prélever le sang veineux dans un tube à essais contenant un anticoagulant.
- Transférer 100µl de sang anti-coagulé dans le tube à essai.
- Ajouter 2 ml de PBS à 0,01 mol/l, pH 7,4. Mélanger délicatement à l'aide d'un agitateur de type vortex.
- Centrifuger à 300 x g pendant 5 minutes, puis aspirer le surnageant, en laissant environ 50 µl de fluide.
- Répéter deux fois supplémentaires les étapes 3 et 4.
- Ajouter 10 µl de fraction d'immunoglobuline de lapin, code X 0903 pour bloquer. Mélanger délicatement à l'aide d'un agitateur de type vortex et incubé dans l'obscurité pendant 30 minutes à 37°C.

(102452-001) F 0435/R 0437/EFG/SSA/01.01.03 p. 2/4

- Ajouter 10 µl de chaînes légères anti-lambda conjugué à un fluorochrome. Mélanger délicatement.
- Utiliser un fragment F(ab')2 non réactif d'immunoglobuline de lapin, et, conjugué avec le même fluorochrome, utiliser comme contrôle négatif (voir tableau).
- Incuber à l'obscurité à 4 °C pendant 30 minutes.
- Ajouter 1-2 ml de réactif lysant d'érythrocyte dans chaque tube et mélanger délicatement. Se reporter aux recommandations du fabricant pour la durée et la température d'incubation.
- Centrifuger à 300 x g pendant 5 minutes.
- Aspirer le surnageant, en laissant environ 50 µl de fluide.
- Ajouter 2 ml de PBS à 0,01 mol/l, pH 7,4. Mélanger délicatement à l'aide d'un agitateur de type vortex.
- Recommencer les étapes 11 et 12.
- Remette les cellules en suspension dans un liquide approprié pour cytométrie en flux, comme 0,3 ml d'une solution à 1% de paraformaldéhyde (fixateur) dans du PBS à 0,01 mol/l, pH 7,4.
- Analyser sur un cytomètre en flux.

Il est recommandé d'inclure un contrôle positif et négatif adéquat à chaque technique pour contrôler le réactif et la préparation. Noter que les conjugués fluorochromes sontsensibles à la lumière, et les échantillons doivent être protégés de cette dernière au cours de la procédure d'immunomarquage et jusqu'à l'analyse.

<p>DEUTSCH</p>

Zweckbestimmung

Zur Verwendung für In-vitro-Untersuchungen.

F 0435 und R 0437 sind für den durchflusszytometrischen Gebrauch bestimmt. n der Durchfluss-Zytometrie sind Antikörper gegen Lambda-Leichtketten beim Nachweis von Lambda-Leichtketten auf der Zelloberfläche nützlich und sind daher - zusammen mit einem Panel weiterer Antikörper – bei der Identifikation von Monoklonalität (klonaler Überschuss) bei lymphoproliferativen Erkrankungen der B-Zellen behilflich (1-4). Die Befunde müssen unter Berücksichtigung der klinischen Anamnese des Patienten und im Kontext weiterer diagnostischer Verfahren von einem zertifizierten Facharzt interpretiert werden.

Einleitung

Die meisten B-Zellen - mit Ausnahme der Prä-B-Vorläuferzellen, Prä-B-Zellen und reifen Plasmazellen – exprimieren ebenso wie ausgereifte Plasmazellen Immunglobulin auf ihrer Oberfläche. Jede Zelle exprimiert nur einen Leichtketten-Typ. In normalem peripherem Blut und Lymphknoten liegt eine Mischung aus Kappa-positiven und Lambda-positiven Zellen vor, wobei zwei Drittel der Zellen Kappa und ein Drittel Lambda exprimieren (5). Da lymphoide Neoplasmen normalerweise klonale Expansionen einer einzigen Zelle darstellen, exprimieren maligne Zellen einheitlich den gleichen Leichtketten-Isotyp. Neoplastische chronische lymphoproliferative Störungen der B-Zellen können häufig auf Grundlage des Nachweises einer ausgeprägten Vorherrschaft von Zellen vermutet werden, die einen einzigen Leichtketten-Typ exprimieren (4). Es sind seltene Fälle von Kappa-negativen oder Lambda-negativen Non-Hodgkin-Lymphomen der B-Zellen beschrieben worden (4,6).

Geliefertes Reagenz

Die Anti-Lambda Light Chains Konjugate F 0435 und R 0437 werden aus einem F(ab')2 –Fragment des affinitätsisolierten polyklonalen Kaninchenantikörpers hergestellt. Die Konjugate werden in einer gepufferten Lösung mit 1 % bovinem Serumalbumin (BSA) und 15 mmol/l NaN3, pH 7,2, geliefert. Jedes Fläschchen ist ausreichend für 100 Tests (10 µl des Konjugats sind für bis 10⁶ Leukozyten aus normalem, menschlichem peripheren Blut ausreichend).

Konjugat-Konzentration q/l: Siehe Produktetikett.

Antikörper Code-Nr.	Fluorochrom	Negativkontrolle Code- Nr.
F 0435	FITC (Fluoresceinisothiocyanat-Isomer 1)	X 0929
R 0437	RPE (R-Phycoerythrin)	X 0930

Präparation

- Der für die FITC- und RPE-Konjugation verwendete Antikörper wurde zur Entfernung von Spuren kontaminierender Antikörper mit menschlichen Plasmaproteinen in der Festphase absorbiert.
- Der absorbierte Antikörper wurde weitergehend mit Hilfe der Affinitätschromatografie auf einer Säule mit immobilisierten menschlichen Lambda-Leichtketten gereinigt.
- Daraufhin erfolgte der Abbau des affinitätsisolierten Antikörpers mit Pepsin und das F(ab')2-Fragment wurde anhand der Gelfiltration isoliert.
- Abschließend wurde der F(ab')2-Anteil mit Fluorescein-Isothiocyant, Isomer 1, oder R-Phycoerythrin konjugiert.

Immunogen

Aus einem Pool humaner Seren isolierte polyklonale Immunglobulin-Leichtketten des Lambdatyps.

Spezifität

Anti-Lambda Light Chains reagieren mit freien Lambda-Ketten sowie Lambda-Ketten in intakten Immunglobulinmolekülen. Die Spezifität wurde wie unten beschrieben ermittelt. Zum Erzielen maximaler Sensitivität wurde der Kreuz-Immunelektrophorese-Spezifitätstest vor der Affinitätsreinigung und der proteolytischen Spaltung mit Pepsin durchgeführt.

Kreuzimmunelektrophorese: Bei der Analyse des Antikörpers gegen humanes Plasma erscheint nur die halbmondförmige Lambda-bezogene Präzipitationslinie. Anfärben: Coomassie® Brillantblau.

Durchflusszytometrie: Wenn Anti-Lambda Light Chains beim Färbeverfahren wie beschrieben in Kombination mit Anti-CD19/RPE, HD37, bei lysiertem menschlichem Vollblut angewendet werden, wird eine spezifische Färbung eines Teils der CD19-positiven B-Lymphozyten beobachtet, die dem erwarteten Bereich der Expression von Lambda-Leichtketten entspricht.

Die durchflusszytometrische Analyse der Einzelzell-Suspensionen aus formalinfixierten paraffineingebetteten Gewebeproben zeigt auf, dass Anti-Lambda Light Chains reaktive hyperplastische Lymphknoten markieren (10/10 Fälle). Bei Non-Hodgkin-Lymphomen markierte der Antikörper 5/10 Fälle. Die verbleibenden Fälle waren für Kappa-Leichtketten positiv (4/10 Fälle) oder zeigten keine Expression von leichten Ketten (1/10 Fällen) (4).

Die durchflusszytometrische Analyse von Lymphozyten aus peripherem Blut verdeutlicht, dass Anti-Lambda Light Chains einen Teil der Fälle mit chronischen lymphozytären Leukämien der B-Zellen markieren. So testeten in einer Studie von 121 (2) Fällen 17 positiv auf Lambda. In einer anderen Studie von 165 Fällen testeten 68 Lambda-positiv (3).

Hinweise und Vorsichtsmaßnahmen

- Für geschultes Fachpersonal.
- Dieses Produkt enthält Natrium-Azid (NaN3), eine in reiner Form hochtoxische chemische Verbindung. Bei den in diesem Produkt verwendeten Konzentrationen kann Natrium-Azid, obwohl nicht als gefährlich klassifiziert, mit in Wasserleitungen vorhandenem Blei oder Kupfer reagieren und zur Bildung von hochexplosiven Metall-Azid-Anreicherungen führen. Nach der Entsorgung muss mit reichlich Wasser nachgespült werden, um Metall-Azid-Anreicherung zu vermeiden.
- Wie bei allen aus biologischen Materialien gewonnenen Produkten müssen die ordnungsgemäßen Handhabungsverfahren eingehalten werden.

Lagerung

Im Dunkeln bei 2 – 8 °C lagern. Nicht nach dem auf dem Produkt angegebenen Verfallsdatum verwenden. Sollten die Reagenzien unter anderen Bedingungen als den beschriebenen aufbewahrt worden sein, so müssen diese vom Anwender verifiziert werden. Es gibt keine offensichtlichen Anhaltspunkte für die mögliche Instabilität dieses Produktes. Es sollten daher die Positiv- und Negativkontrollen gleichzeitig mit den Patientenproben mitgeführt werden. Während der Lagerung kann sich mitunter ein geringfügiges Präzipitat bilden, das eine unspezifische, feine granuläre Anfärbung bewirkt. Durch einfache Filtrierung (0,22 µm Zellulose-Azetat-Filter) wird die ursprüngliche hohe Qualität des Konjugats wiederhergestellt. Konjugate sollten nicht in verdünnter Form gelagert werden. Wenn unerwartete Anfärbung beobachtet wird, welche durch Änderungen in den Labormethoden nicht erklärt werden kann und falls Verdacht auf ein Problem mit dem Antikörper besteht, ist bitte Kontakt mit unserem technischen Kundendienst aufzunehmen.

Verfahrenshinweis

Vor dem Färben von Proben aus peripherem Blut müssen die mononukleären Zellen durch Zentrifugieren auf einem Separationsmedium isoliert oder die Blutprobe muss gewaschen werden, um die löslichen Serumproteine zu entfernen. Da menschliche Monozyten Serumimmunglobuline über ihre Fc-Oberflächenrezeptoren binden, müssen diese Zellen durch Depletion entfernt oder identifiziert werden.






(102452-001)	F 0435/R 0437/EFG/SSA/01.01.03 p. 3/4
DakoCytomation Denmark A/S · Produktionsvej 42 · DK-2600 Glostrup · Denmark · Tel. +45 44 85 95 00 · Fax +45 44 85 95 95 · CVR No. 33 21 13 17	

Färbeprozedur

- Venöses Blut in ein Antikoagulans enthaltendes Probenröhrchen gewinnen.
- 100 µl des Antikoagulans-versetzten in das Probenröhrchen pipettieren.
- 2 ml 0,01 mol/l PBS, pH 7,4, zusetzen. Mit einem Vortexmixer vorsichtig mischen.
- 5 Minuten lang bei 300 x g zentrifugieren, dann den Überstand aspirieren, so dass ungefähr 50 µl zurückbleiben.
- Schritte 3 und 4 zwei Mal wiederholen.
- 10 µl Kaninchenimmunglubulin-Fraktion, Code-Nr. X 0903, zur Blockierung hinzufügen. Vorsichtig mit einem Vortexmixer mischen und dann im Dunkeln 30 Minuten lang bei 37 °C inkubieren.
- 10 µl Fluorochrom-konjugierte Anti-Lambda Light Chains hinzufügen. Vorsichtig mischen.
- Ein nicht-reaktives F(ab')2-Fragment des Kaninchenimmunglobulins, das mit dem gleichen Fluorochrom konjugiert ist, als Negativkontrolle verwenden (siehe Tabelle).
- Im Dunkeln bei 4 °C 30 Minuten lang inkubieren.
- In jedes Röhrchen 1-2 ml Erythrozyten lysierendes Reagenz pipettieren und vorsichtig mischen. Die Anleitungen des Reagenz-Herstellers bezüglich Inkubationszeit und -temperatur befolgen.
- 5 Minuten lang bei 300 x g zentrifugieren.
- Den Überstand aspirieren, so dass ungefähr 50 µl Flüssigkeit zurückbleiben.
- 2 ml 0,01 mol/l, PBS, pH 7,4, zusetzen. Mit einem Vortexmixer vorsichtig mischen.
- Schritte 11 und 12 wiederholen.
- Das Pellet in einer für die Durchflussszytometrie geeigneten Flüssigkeit, z. B. 0,3 ml 1%igem Paraformaldehyd (Fixativ) in 0,01 mol/l PBS, pH 7,4, resuspendieren.
- Im Durchflussszytometer analysieren.

Es wird empfohlen, eine geeignete Positiv- und Negativkontrolle für jede Durchführung der Reagenz- und Präparationsprüfung mitzuführen. Es ist zu beachten, dass Fluoreszenzkonjugate lichtempfindlich sind und dass die Proben während des Färbevorgangs und bis zur Durchführung der Analyse vor Licht geschützt werden müssen.

<p>References/ Références/ Literatur</p>
<ol style="list-style-type: none">Johnson A, Olofsson T. Flow cytometric clonal excess analysis of peripheral blood, routine handling, and pitfalls in interpretation. Cytometry 1993;14:188-95. Cartron G, Linassier C, Bremond JL, Desablens B, Georget MT, Fimbel B, et al. CD5 negative B-cell chronic lymphocytic leukemia: clinical and biological features of 42 cases. Leuk Lymphoma 1998;31:209-16. Gandini D, Lanza F, Latorraca A, Levato F, Del Senno L, Castoldi G. Immunophenotypic and genotypic characterization of B-cell chronic lymphocytic leukemia patients from Northern Italy. Haematologica 1993;78:18-24. Leers MPG, Theunissen PHMH, Ramaekers FCS, Schutte B, Nap M. Clonality assessment of lymphoproliferative disorders by multiparameter flow cytometry of paraffin-embedded tissue: an additional diagnostic tool in surgical pathology. Hum Pathol 2000;31:422-7. Deegan MJ. B lymphocytes and plasma cells: their development and identification. In: Keren DF, editor. Flow cytometry in clinical diagnosis. Chicago: ASCP Press; 1989. p. 139-63. Kaleem Z, Zehnbauer BA, White G, Zutter MM. Lack of expression of surface immunoglobulin light chains in B-cell non-Hodgkin lymphomas. Am J Clin Pathol 2000;113:399- 405.

<p>Explanation of symbols/ Légende des symboles/ Erläuterung der Symbole</p>		
<p>REF</p> <p>Catalogue number Référence du catalogue Bestellnummer</p>	<p> 8 °C</p> <p>Temperature limitation Limites de température Zulässiger Temperaturbereich</p>	<p></p> <p>Use by Utiliser jusque Verwendbar bis</p>
<p>IVD</p> <p>In vitro diagnostic medical device Dispositif médical de diagnostic in vitro In-Vitro-Diagnostikum</p>	<p></p> <p>Keep away from sunlight (consult storage section) Conserver à l'écart du soleil (se reporter à la section conservation) Lichtgeschützt lagern (siehe Abschnitt zur Lagerung)</p>	<p></p> <p>Manufacturer Fabricant Hersteller</p>
<p></p> <p>Consult instructions for use Consulter les instructions d'utilisation Gebrauchsanweisung beachten</p>	<p>LOT</p> <p>Batch code Code du Lot Chargenbezeichnung</p>	

(102452-001)	F 0435/R 0437/EFG/SSA/01.01.03 p. 4/4
DakoCytomation Denmark A/S · Produktionsvej 42 · DK-2600 Glostrup · Denmark · Tel. +45 44 85 95 00 · Fax +45 44 85 95 95 · CVR No. 33 21 13 17	