

Anti-ATRX / DIA-AX1

Marcador monoclonal antitumor cerebral de ratinho (Astrocitoma, Oligodendroglioma), Clone AX1

Informações do produto

Nº de catálogo:	DIA-AX1	Reconstituição:	DIA-AX1, repor para 500 µl Reconstitua com água destilada estéril agitando suavemente durante 10 minutos.
Clone:	AX1	Aplicações:	Imunohistoquímica (IHQ), secções padrão fixadas em parafina e formalina
Isótipo:	IgG1/k de ratinho	Diluições:	1:100 - 1:200 IHC-P (Recomendação geral: a validação do desempenho/protocolo de anticorpos é da responsabilidade do utilizador final. Os controlos positivos/negativos devem ser realizados simultaneamente com a amostra do doente. A interpretação deve ser feita por um patologista qualificado no contexto do historial clínico do doente/outros testes de diagnóstico.)
Especificidade:	ATRX	Anticorpo Associado:	DIA-H09, anti-IDH1 R132H, clone H09
Imunógeno:	Fragmento de proteína recombinante de ATRX humana		
Estado físico:	Pó liofilizado		
Espécies			
Reatividade:	Humana		
Controle Positivo:	Glioma co-eliminado 1p/19q		
Controle Negativo:	Glioma com cromossomas 1p/19q intactos		
Visualização:	Nuclear		

Reatividade

O clone de anticorpos AX1 reage especificamente com ATRX em secções de tecido de espécimes padrão de tumores cerebrais fixados em formalina. O ATRX é um membro da família Snf2 de helicasas/ATPases, que contribuem para a remodelação da estrutura do nucleossoma. A mutação ATRX, a mutação IDH1 e a codeleção cromossómica 1p/19q são fatores moleculares essenciais para o diagnóstico dos subtipos de gliomas difusos. As mutações ATRX em gliomas resultam na perda da expressão nuclear de ATRX, que pode ser diagnosticada por análise de IHQ. A perda de expressão de ATRX é quase mutuamente exclusiva da codeleção 1p/19q. Consequentemente, a imunohistoquímica do ATRX pode ser realizada para substituir a análise trabalhosa do estado 1p/19q por técnicas de FISH. A imunohistoquímica combinada de ATRX e IDH1R132H substitui os testes moleculares. Os astrocitomas apresentam frequentemente mutações ATRX (> 90%), enquanto os oligodendrogliomas normalmente não apresentam (< 5%). A abordagem prática de rotina para o diagnóstico de astrocitomas e oligodendrogliomas começa com a realização de IHQ para a expressão de ATRX e IDH1 R132H. A análise passo a passo dos parâmetros moleculares com IHQ inicial para ATRX e IDH1 R132H, seguida de análise 1p/19q e, em seguida, sequenciação de IDH, reduz significativamente o número de testes moleculares necessários para um diagnóstico inequívoco (Reuss *et al.*, 2015).

Instruções de utilização

Coloração imunohistoquímica de cortes de parafina fixados em formalina padrão

Desparafinar e reidratar de acordo com os procedimentos padrão. A recuperação de epítomos induzida pelo calor (HIER) é necessária. Para a deteção imunohistoquímica podem ser utilizadas diferentes técnicas: marcação imunoenzimática indireta com um conjugado de anticorpo secundário, deteção baseada em bioestanho/(estrepto)avidina, imunocomplexo enzimático solúvel ou deteção baseada em polímero. Para detetar anticorpos, siga as instruções fornecidas com o sistema de visualização específico. O anticorpo é adequado para coloração imunohistoquímica utilizando plataformas automatizadas. Utilize o anticorpo na diluição de 1:100-1:200 durante 30 minutos à temperatura ambiente.

Uso pretendido / Estado regulamentar

Europa: Para uso diagnóstico in vitro / Todos os outros países: Apenas para uso em investigação



Armazenamento e Estabilidade

Armazene o anticorpo liofilizado entre 2 e 8 °C. Para armazenamento prolongado, congele a -20 °C, para que o anticorpo se mantenha estável durante pelo menos um ano. Como líquido reconstituído, conservar entre 2 e 8 °C durante curtos períodos (várias semanas). Para armazenamento prolongado, aliquote e congele a -20 °C ou -80 °C. Evite ciclos repetidos de congelamento/descongelamento.

Notas de segurança

O material contém 0,05% de azida sódica como conservante. Embora a quantidade de azida seja muito pequena, deve-se ter o devido cuidado no manuseamento deste material. Evite o contacto com a pele e os olhos, a inalação e a ingestão.

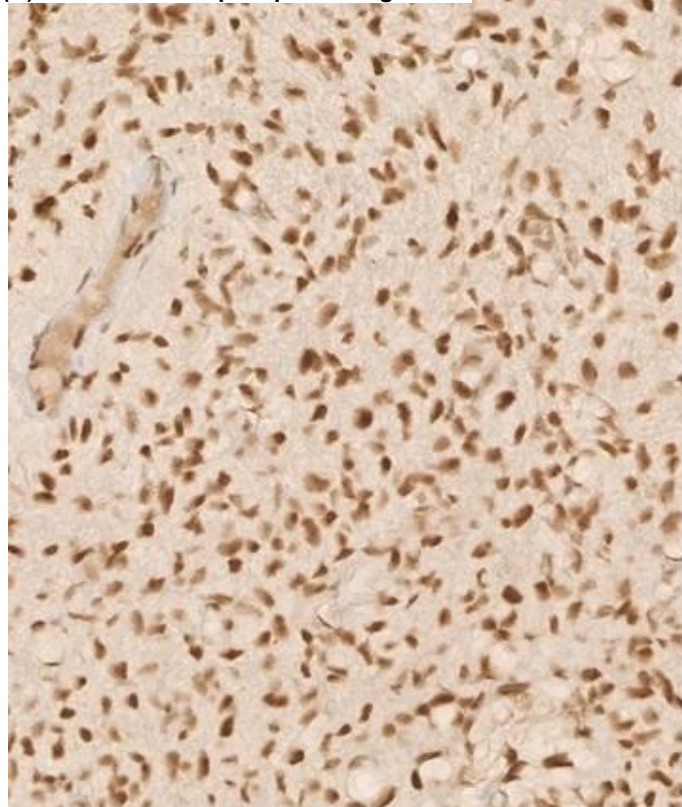
Figuras

Imunohistoquímica do ATRX humano em cortes de glioma padrão fixados em formalina e incluídos em parafina. *Imagens cortesia do Prof. Marcus Glatzel, Departamento de Neuropatologia, Hospital Universitário de Eppendorf, Hamburgo, Alemanha*

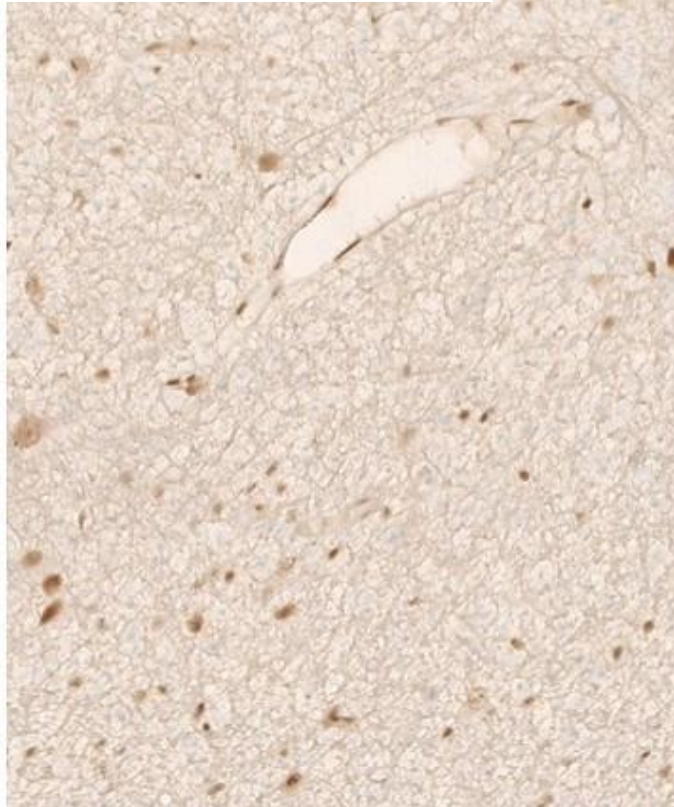
A: Forte reação nuclear do clone AX1 de anticorpo anti-ATRX em glioma co-deletado 1p/19q.

B: Perda da expressão da proteína nuclear ATRX em glioma com 1p/19q intacto documentada por imunohistoquímica anti-ATRX.

(A) ATRX stain in 1p/19q-deleted glioma



(B) ATRX loss in glioma with intact 1p/19q



Referências para o clone AX1

1. Körber, V., et al. Evolutionary Trajectories of IDHWT Glioblastomas Reveal a Common Path of Early Tumorigenesis Instigated Years ahead of Initial Diagnosis. *Cancer Cell* 35, 692-704.e12 (2019).
2. Escoll, M., et al. Transcription factor NRF2 uses the Hippo pathway effector TAZ to induce tumorigenesis in glioblastomas. *Redox Biology* 30, 101425 (2020).

Referências gerais

1. Reuss DE., et al. ATRX and IDH1-R132H immunohistochemistry with subsequent copy number analysis and IDH sequencing as a basis for an "integrated" diagnostic approach for adult astrocytoma, oligodendroglioma and glioblastoma. *Acta Neuropathol.* 129(1):133-146, 2015



2. Leeper HE., et al. IDH mutation, 1p19q codeletion and ATRX loss in WHO grade II gliomas. *Oncotarget* 6: 30295-05, 2015
3. Cai J., et al. Detection of ATRX and IDH1-R132H immunohistochemistry in the progression of 211 paired gliomas. *Oncotarget* 7(13): 16384-95, 2016
4. Takano S., et al. Immunohistochemistry on IDH 1/2, ATRX, p53 and Ki-67 substitute molecular genetic testing and predict patient prognosis in grade III adult diffuse gliomas. *Brain Tumor Pathol.* 33(2):107-116, 2016
5. Ebrahimi A., et al. ATRX immunostaining predicts IDH and H3F3A status in gliomas. *Acta Neuropathol Commun.* 4:60, 2016
6. Liu N., et al. Immunostaining of IDH1 R132H and ATRX proteins in the classification of adult glioblastomas. *Int J Clin Exp Pathol* 9(12): 12849-54, 2016

Símbolos

	Número de catálogo		Termo
	Número de lote		Limitação de temperatura
	Fabricante		Consulte as instruções de utilização
	Conformidade com a IVDD 98/79/EC		Para uso diagnóstico in vitro

As alterações à formulação ou composição original do produto para uso comercial são expressamente proibidas.

