

Número de catálogo:	PPM 201 AA, H	IPR 201 G10	VP 201 G, G25
Descripción:	6,0; 25 ml, prediluido	10 ml, prediluido	6,0; 25 ml, prediluido
Dilución:	Listo para usar	Listo para usar	No procede

**Uso previsto:**

Para uso exclusivo en investigación. No debe utilizarse en procedimientos diagnósticos.

**Resumen y explicación:**

p63, un homólogo del supresor tumoral p53, se ha identificado en células basales proliferantes en las capas epiteliales de diversos tejidos, como la epidermis, el cuello uterino, el urotelio y la próstata (1). p63 se ha detectado en núcleos del epitelio basal en próstatas sanas; sin embargo, no se observó expresión de esta proteína en los tumores malignos de la próstata (2).

P504S, también conocido como  $\alpha$ -metilacil-CoA racemasa (AMACR), es una enzima peroxisomal y mitocondrial que participa en la síntesis del ácido biliar y la  $\beta$ -oxidación de ácidos grasos de cadena ramificada (3). P504S se identificó inicialmente a partir de un banco de ADNc como un gen que se sobreexpresa en el cáncer de próstata en humanos; con una expresión baja o nula en la próstata sana (4,5). Mediante procedimientos inmunohistoquímicos, se ha demostrado que P504S es un marcador específico de adenocarcinoma de próstata (4-7). Además, se ha observado que las próstatas afectadas por neoplasia intraepitelial prostática expresan P504S, mientras que este marcador prácticamente no se detectó en las próstatas benignas (7,8).

**Reactivo suministrado:**

p63 + P504S se suministra como un cóctel de anticuerpos prediluidos a base de anticuerpos anti-p63 y anti-P504S, en tampón con proteína transportadora y conservante.

<b>Anticuerpo</b>	anti-p63	anti-P504S
<b>Clon</b>	4A4	No procede
<b>Origen</b>	Monoclonal de ratón	Policlonal de conejo
<b>Isotipo</b>	IgG2a/kappa	IgG
<b>Epítipo/antígeno</b>	p63	P504S
<b>Localización celular</b>	Nuclear	Citoplasma granular
<b>Tinción</b>	Marrón (DAB)	Marrón (DAB)

**Almacenamiento y estabilidad:**

Almacenar entre 2 °C y 8 °C. No utilizar después de la fecha de caducidad impresa en el frasco. Si los reactivos se almacenan en condiciones distintas de las especificadas en las instrucciones de uso, el usuario debe comprobarlos.

**Aplicaciones conocidas:**

Inmunohistoquímica (tejidos fijados en formol e incluidos en parafina).

**Reactividad de las especies:** humanos; otras no analizadas

**Control histológico positivo:** tejido de próstata sano o adenocarcinoma de próstata

**Recomendaciones del protocolo de tinción (intelliPATH y uso manual):**

**Bloqueo de peróxido:** bloquear durante 5 minutos con Peroxidazed 1 de Biocare.

**Pretratamiento:** realizar la recuperación por calor con Reveal Decloaker de Biocare. Consultar la ficha de datos de seguridad de Reveal Decloaker para obtener instrucciones específicas.

**Bloqueo proteínico:** incubar durante 10 minutos a temperatura ambiente con Background Punisher de Biocare.

**Anticuerpo primario:** incubar durante 30 minutos a temperatura ambiente.

**Sonda:** incubar durante 10 minutos a temperatura ambiente con una sonda secundaria.

**Polímero:** incubar durante 10-20 minutos a temperatura ambiente con un polímero terciario.

**Cromógeno:** incubar durante 5 minutos a temperatura ambiente con Betazoid DAB de Biocare, O BIEN incubar durante 5-7 minutos a temperatura ambiente con Warp Red de Biocare. Enjuagar con agua desionizada.

**Contratinción:** realizar una contratinción con hematoxilina. Enjuagar con agua desionizada. Aplicar solución azulante de Tacha durante 1 minuto. Enjuagar con agua desionizada.

**Dispositivo automatizado de tinción de portaobjetos intelliPATH™:**

IPR201 está previsto para su uso con el dispositivo automatizado de tinción de portaobjetos intelliPATH™. Consultar el Manual del usuario del sistema automatizado de tinción de portaobjetos intelliPATH para obtener instrucciones de uso específicas. Si se utiliza intelliPATH, tras la recuperación por calor se puede realizar el bloqueo con peróxido con intelliPATH Peroxidase Blocking Reagent (IPB5000).

**Recomendaciones del protocolo (Ventana BenchMark ULTRA):**

Consultar el Manual del usuario para obtener instrucciones de uso específicas. Los parámetros del protocolo recomendados son los siguientes:

**Detección:** ultraView

**Protocolo de pretratamiento:** ULTRA CC1 Standard (64 min.) a 95 °C

**Anticuerpo primario:** incubar durante 32 minutos a 37 °C

Se recomienda aplicar V-Blocker antes de cualquier sistema de detección.

**ultraBlock (BRI4001):** incubar durante 4 minutos (con el correspondiente número de opción registrado por el usuario)

**Nota técnica:**

1. Este anticuerpo se ha optimizado para su uso con los sistemas conjugados MACH 4 Universal HRP-Polymer Detection e intelliPATH Universal HRP Detection Kit de Biocare. Utilizar TBS para las etapas de lavado.
2. Recomendaciones del protocolo para Ventana BenchMark XT disponibles previa solicitud.

**Limitaciones:**

Este producto está previsto para uso exclusivo en investigación y no debe utilizarse en procedimientos diagnósticos. La idoneidad para aplicaciones específicas puede variar y es responsabilidad del usuario final determinar la aplicación adecuada para su uso.

**Precauciones:**

1. Este anticuerpo contiene menos de un 0,1% de azida de sodio. Las concentraciones inferiores al 0,1 % no constituyen materiales peligrosos notificables, de acuerdo con la norma de Comunicación de Peligros de la OSHA estadounidense (29 CFR 1910.1200) y la Directiva europea 91/155/CE. La azida de sodio (NaN<sub>3</sub>) utilizada como conservante es tóxica si se ingiere. Además, puede reaccionar con el plomo y el cobre de las cañerías y formar azidas metálicas altamente explosivas. Cuando se elimine, dejar correr el agua abundantemente para evitar la acumulación de azidas en las cañerías (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades [EE. UU.], 1976, Instituto Nacional para la Seguridad y Salud Ocupacional [EE. UU.], 1976) (9).
2. Las muestras, antes y después de su fijación, así como todos los materiales expuestos a ellas, deben tratarse como posibles agentes transmisores de infecciones y desecharse siguiendo las precauciones adecuadas. No pipetear nunca aspirando con la boca, ni dejar que los reactivos o las muestras entren en contacto con la piel y las mucosas. Si los reactivos o las muestras entran en contacto con zonas sensibles, lavar con agua abundante (10).

3. La contaminación microbiana de los reactivos puede dar lugar a un aumento de la tinción no específica.
4. Los tiempos o las temperaturas de incubación que difieran de los especificados pueden generar resultados erróneos. El usuario debe validar cualquiera de estos cambios.
5. No utilizar el reactivo después de la fecha de caducidad impresa en el frasco.
6. La ficha de datos de seguridad está disponible previa solicitud y se encuentra en <http://biocare.net>.

**Servicio técnico:**

En caso de dudas o preguntas relacionadas con el producto, contactar con el servicio técnico de Biocare llamando al teléfono 1-800-542-2002 (Estados Unidos).

**Referencias bibliográficas:**

1. Yang A, *et al.* p63, a p53 Homolog at 3q27–29, Encodes Multiple Products with Transactivating, Death-Inducing, and Dominant-Negative Activities. *Mol Cell.* 1998 Sep; 2(3):305-16.
2. Signoretti S, *et al.* p63 Is a Prostate Basal Cell Marker and Is Required for Prostate Development. *Am J Pathol.* 2000 Dec; 157(6):1769-75.
3. Ferdinandusse S, *et al.* Subcellular localization and physiological role of  $\alpha$ -methylacyl-CoA racemase. *J Lipid Res.* 2000 Nov; 41(11):1890-6.
4. Xu J, *et al.* Identification of Differentially Expressed Genes in Human Prostate Cancer Using Subtraction and Microarray. *Cancer Res.* 2000 Mar 15; 60(6):1677-82.
5. Rubin MA, *et al.*  $\alpha$ -Methylacyl Coenzyme A Racemase as a Tissue Biomarker for Prostate Cancer. *JAMA.* 2002 Apr 3; 287(13):1662-70.
6. Luo J, *et al.* Alpha-methylacyl-CoA racemase: a new molecular marker for prostate cancer. *Cancer Res.* 2002 Apr 15; 62(8):2220-6.
7. Zhou M, *et al.* Alpha-Methylacyl-CoA Racemase A Novel Tumor Marker Overexpressed in Several Human Cancers and Their Precursor Lesions. *Am J Surg Pathol.* 2002 Jul; 26(7):926-31.
8. Wu CL, *et al.* Analysis of  $\alpha$ -Methylacyl-CoA Racemase (P504S) Expression in High-Grade Prostatic Intraepithelial Neoplasia. *Hum Pathol.* 2004 Aug; 35(8):1008-13.
9. Center for Disease Control Manual. Guide: Safety Management, NO. CDC-22, Atlanta, GA (Estados Unidos). 30 de abril de 1976, "Decontamination of Laboratory Sink Drains to Remove Azide Salts."
10. Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Protection of Laboratory Workers from Occupationally Acquired Infections; guía aprobada, cuarta edición, Documento M29-A4 del CLSI, Wayne, PA (EE. UU.) 2014.

\* Los anticuerpos de la serie VP Echelon han sido desarrollados exclusivamente por Biocare Medical LLC y no implican la aprobación o el respaldo de los anticuerpos de Biocare por parte de Ventana Medical Systems, Inc. Biocare y Ventana no están afiliadas, asociadas ni relacionadas en modo alguno. Ventana®, BenchMark®, ultraView y OptiView son marcas comerciales de Roche.