



10X SSC

Katalogo numeris 950-110

INDIKACIJOS IR NAUDOJIMAS

Numatomas naudojimas

Šis reagentas skirtas naudoti *in vitro* diagnostikai (IVD).

Ventana® Medical Systems (Ventana) 10X SSC, natrio chlorido ir natrio citrato buferinis tirpalas naudojamas koregavimo plovimų metu ir plaunant objektyvinius stiklėlius tarp dažymo žingsnių bei siekiant suteikti stabilią vandeninę aplinką *in situ* hibridizacijos reakcijoms, atliekamoms Ventana automatinuose objektyvinių stiklėlių dažytuvuose.

Apžvalga ir paaiškinimas

10X SSC turi būti praskiestas prieš naudojimą.

Praskiestas 2X SSC buferinis tirpalas supilamas į tinkamą (SSC) konteinerį automatinio fluidų modulyje automatiniai objektyvinių stiklėlių dažytuve. Prietaisas pateikia 2X SSC automatiškai, kai to reikalauja vykdomas dažymo protokolas. Papildoma informacija pateikiama atitinkamo automatinio objektyvinių stiklėlių dažytuvo vartotojo vadove.

Principai ir procedūros

Nukleorūgščių surišimo patikimumas kontroliuojamas hibridizacijos aplinkos griežtumo. Vienas iš pagrindinių aplinką kontroliuojančių faktorių yra druskų koncentracija. Druskos suteikia jonus, kurie iš dalies ekranuoja neigiamą krūvį ant DNR ir RNR fosfatinio karkaso. Didesnė druskų koncentracija sumažina griežtumą, kuris paverčiamas mažesne energija, kurios reikia išlaikyti dvi nukleorūgščių grandines kartu. 10X SSC yra natrio citrato, natrio chlorido buferis, kuris hibridizacijos reakcijoms turi būti naudojamas galutinės 2X darbinės koncentracijos. Ventana automatinis objektyvinių stiklėlių dažytuvus automatiškai toliau praskiedžia 2X SSC tirpalą kiek reikia koreguojamiesiems plovimams.

Techninė pastaba: 10X SSC pateikiamas kaip 5X koncentratas (10X druskų koncentratas), iš kurio praskiedus penkis kartus gaunamas 2X SSC buferis hibridizacijos reakcijoms.

MEDŽIAGOS IR METODAI

Pateikiami reagentai

Viename 2 litrų butelyje 10X SSC yra natrio chlorido, natrio citrato ir konservanto.

Atkūrimas, maišymas, skiedimas ir titravimas

10X SSC turi būti praskiestas keturiomis dalimis distiliuoto ar dejonizuoto vandens prieš naudojimą.

1. Supilkite visą 2 litrų 10X SSC tirpalo butelį turinį į 20 litrų didbutelį.
2. Naudodamiesi 1 arba 2 litrų graduotu cilindru pripilkite 8 litrus distiliuoto ar dejonizuoto vandens į 20 litrų didbutelį. Iš vieno butelio 10X SSC gaunama 10 litrų galutinės koncentracijos tirpalas.
3. Jeigu užpildymo procedūros metu susidaro daug burbuliukų, leiskite tirpalui nusistovėti, kol jie išsisklaidys.
4. Uždėkite dangtelį ant konteinerio, nuosekliai maišykite tirpalą 30 minučių. Praskiestas 2X SSC tirpalas paruoštas naudoti automatinuose dažytuvuose.

Reikalingos, bet nepateikiamos medžiagos ir reagentai

Toliau išvardinti reagentai ir medžiagos gali būti reikalingi dažymui, bet nėra pateikiami:

1. Teigiamos ir neigiamos audinių kontrolės.
2. RNR teigiama kontrolė arba ISH DNR neigiamos kontrolės zondas.
3. AutoCyte® Prep sistema bandinių ėmimui, TriPath Imaging, Inc.
4. ThipPrep® Pap Test™ bandinių ėmimo sistema, Cytoc Corporation.
5. Mikroskopiniai objektyvinių stiklėliai, teigiamai įkrauti.
6. Džiovinimo krosnis, galinti palaikyti 70 °C ± 5 °C temperatūrą.
7. Juostinių kodų etiketės (tinkamos tiriamai neigiamai kontrolei ar pirminiams antikūnams).
8. 10 % neutralus (su buferiu) formalinas.
9. Dažymo indai ar vonelės.
10. Laikrodis.
11. Ksilenas.
12. Etanolis ar reagentinis alkoholis.
13. Dejonizuotas ar distiliuotas vanduo.
14. BenchMark arba BenchMark XT automatiniai objektyvinių stiklėlių dažytuvai.
15. Ventana ISH MEW Blue™ rinkinys.
16. Ventana ISH signalo nuskaidrintojas.
17. Zondas.
18. EZ Prep™.
19. Ventana LSC, dengiamasis tirpalas.
20. Ventana Reakcijos buferis.
21. Ventana Ląstelių kondicionierius 1 (CC1) arba Ląstelių kondicionierius 2 (CC2)*.
22. ISH Proteazė 1, 2 ar 3*.
23. ISH Raudonasis foninis dažas*.

24. Dengimo skystis.
25. Dengiamasis stiklėlis.
26. Šviesinis mikroskopas (20-80X).
27. 20 L didbutelis.
28. 1 arba 2 L graduotas cilindras.

*Jei reikia specifiniam taikymui.

Laikymas ir naudojimas

Laikyti kambario temperatūroje (nuo 20 °C iki 28 °C) saulės spindulių nepasiekiamoje vietoje. Neužšaldyti. Vartotojas turi validuoti bet kokias laikymo sąlygas, kitokias nei nurodyta ant informacinio lapelio, esančio paketoje.

Šis reagentas turi ribotą galiojimo laiką. Kai laikomas tinkamai, reagentas yra stabilus iki datos, nurodytos ant etiketės. Nenaudokite reagento, pasibaigus jo galiojimo laikui nurodytam laikymo metodui.

Nėra jokių pavyzdinių požymių, rodančių, kad šis produktas nestabilus; todėl kartu su nežinomais bandiniais turėtų būti atliekami teigiamų ir neigiamų kontrolių dažymai. Pasirodžius galimo reagento nestabilumo požymiams iškart kreipkitės į vietinį Ventana atstovą.

Bandinių ėmimas ir paruošimas analizei

Rutiniškai apdoroti, formalinu fiksuoti, parafine įtvirtinti audiniai yra tinkami naudoti su šiuo reagentu, kai jis naudojamas kartu su Ventana pirminiais antikūnais, detekcijos rinkiniais, papildomais reagentais ir automatiniais objektyvinių stiklėlių dažytuvais (žr. skyrelį „Reikalingos, bet nepateikiamos medžiagos ir reagentai“). Rekomenduojamas audinio fiksatyvas yra 10 % neutralus (su buferiu) formalinas. Nepastovūs rezultatai gali būti lemiami per ilgo fiksavimo ar specialių procedūrų, tokių kaip kaulų čiulpų ruošinių dekalifikavimas.

Kiekviena sekcija turėtų būti atpjauta tinkamo storio ir padėta ant teigiamai įkrauto objektyvinių stiklėlio. Objektyvinių stiklėliai su audinio sekcija gali būti kaitinami mažiausiai 2 valandas (bet ne ilgiau kaip 24 valandas) 70 °C ± 5 °C temperatūros krosnyje.

Citologiniams bandiniams, naudojamiems arba TriPath Imaging, Inc. AutoCyte Prep sistema arba Cytoc Corporation Thin Prep Pap test bandinių ėmimo sistema, kurios yra bandinių ėmimo sistemos, specialiai sukurtos tam tikriems citologiniams bandiniams. Citologiniai bandiniai turi būti paimami ir laikomi tinkamame konservante, o objektyvinių stiklėlių paruošimas turi būti atliekamas pagal gamintojo instrukcijas.

PERSPĖJIMAI IR ATSARGUMO PRIEMONĖS

1. Naudodamiesi reagentais, imkitės tinkamų atsargumo priemonių. Naudokite vienkartinės pirštines, kai naudojate medžiagas, kurios gali būti karcinogeninės ar toksinės (pavyzdžiui, ksilenas ar formaldehididas).
2. Venkite akių ir gleivinių membranų kontakto su reagentais. Jeigu reagentai patenka ant jautrių sričių, gausiai nuplaukite vandeniu.
3. Nerūkykite, nevalgykite ir negerkite zonose, kuriose dirbama su bandiniais ir reagentais.
4. Pacientų bandiniai ir visos medžiagos, susiduriančios su jais, turėtų būti laikomi biologinio pavojaus medžiagomis ir išmetami su atitinkamomis atsargumo priemonėmis. Niekuomet nesiurbkite medžiagų į pipetę burna.
5. Venkite reagentų mikrobiologinio užkrėtimo, kadangi dėl to gali būti gaunami netikslūs rezultatai.
6. Šis reagentas optimizuotas 1:5 (2X) skiedimui. Tolimesni skiedimai gali lemti prastą prietaiso veikimą ir dažymo praradimą. Vartotojas turi validuoti bet kokius tokius pakeitimus.
7. Vartojamas pagal nurodymus, produktas nėra klasifikuojamas kaip pavojinga medžiaga. Reagento konservantas yra ProClin 300, kurio aktyvūs ingredientai yra 5-chloro-2-metil-4-izotiazolin-3-onas ir 2-metil-4-izotiazolin-3-onas. Per ilgo kontakto su ProClin 300 simptomai apima odos ir akių sudirginimą bei gleivinių membranų ir viršutinių kvėpavimo takų dirginimą. ProClin 300 koncentracija šiame produkte yra 0,05 % ir neatitinka OSHA kriterijų pavojingoms medžiagoms. Jautriems asmenims galimos sisteminės alerginės reakcijos.
8. Šis reagentas gali būti žalingas prarijus arba įkvėpus. Šis reagentas gali sukelti trumpalaikis odos ar akių sudirginimus ir gali dirginti gleivinių membranų bei viršutinius kvėpavimo takus. Įkvėpus dideles garų ar aerozolio koncentracijas gali pasireikšti galvos skausmai, galvos svaigimas, neįtraukimas, sąmonės praradimas ir kiti centrinės nervų sistemos simptomai. OSHA leistina ekspozicijos riba 5 mg/m³ (alyvos aerozolis).
9. 10X SSC yra nedegus.

NAUDOJIMO NURODYMAI

2X SSC tirpalas supilamas į atitinkamoje pozicijoje (SSC) esantį konteinerį automatinio fluidų modulyje Ventana automatinio objektyvinių stiklėlių dažytuve. 2X SSC automatiškai pateikiamas, kai to reikalauja vykdomas protokolas, plaunant objektyvinius stiklėlius tarp dažymo žingsnių ir palaikant stabilią vandeninę aplinką ant objektyvinių stiklėlių.

Prieš pirmąjį 2X SSC tirpalo naudojimą vartotojo laboratorijoje, tinkamas dažymas turėtų būti patvirtintas nudažant keletą teigiamų ir neigiamų kontrolių. Ventana rekomenduoja teigiamas kontroles dėl ant to paties objektyvinių stiklėlio kaip ir paciento audinio bandinys. Nepastovūs rezultatai gali būti gaunami dėl audinio fiksacijos.

Bet kokių dažymų ar dažymo nebuvimo klinikinė interpretacija turi būti papildyta morfologiniais tyrimais ir tinkamų kontrolių įvertinimu. Vertinimas turi būti atliekamas kvalifikuoto patologo, atsižvelgiant į paciento klinikinę istoriją ir kitus diagnostinius testus.

Procedūra žingsnis po žingsnio

Ventana reagentai buvo sukurti naudojimui Ventana automatinuose objektinių stiklelių dažytuvuose kartu su Ventana detekcijos rinkiniais, pirminiais antikūnais, zondais ir priedais. Rekomenduojami dažymo protokolai automatiniams objektinių stiklelių dažytuvams pateikiami atitinkamų pirminių antikūnų ar zondu informaciniuose lapeliuose. Automatinių procedūrų parametrai gali būti pateikiami, atspausdinami ir redaguojami priklausomai nuo procedūrų, pateiktų vartotojo vadove. Kiti automatinii objektinių stiklelių dažytuvų veikimo parametrai nustatomi gamykloje. Detalūs nurodymai ir papildomos protokolų pasirinktys pateikiami prietaiso vartotojo vadove.

BenchMark ir BenchMark XT automatiniams objektinių stiklelių dažytuvams

1. Užklijuokite objekcinio stiklio juostinio kodo etiketę, atitinkančią atliekamą zondo protokolą.
2. Uždėkite pirminį antikūną ar zoną, tinkamą detekcijos rinkinį ir reikalingus papildomus reagentus ant reagentų padėklo ir įdėkite jį į automatinį objektinių stiklelių dažytuvą. Patikrinkite tirinios fluidus ir atliekas.
3. Sudėkite objektinius stiklius į automatinį objektinių stiklelių dažytuvą.
4. Paleiskite dažymo procesą.
5. Pasibaigus procesui, išimkite objektinius stiklius iš automatinio objektinių stiklelių dažytuvo.
6. ISH /VIEW Blue detekcijos rinkiniui nuplaukite švelniau indų plovimo detergente ar alkoholyje, kad pašalintumėte dengiamąjį tirpalą.
7. Perkelkite objektinius stiklius į vonelę su distiliuotu vandeniu maždaug 1 – 3 minutėms. Nukratykite vandens perteklių.
8. Patikrinkite šios ir visų kitų vonelių lygius. Įsitikinkite, kad visi tirpalai visiškai padengs objektinius stiklius, sudėtus padėkle. Pridėkite pakankamą kiekį naujo reagento į kiekvieną konteinerį, kad objekciniai stikliai visuomet būtų padengti. Įsitikinkite, kad pašalinatė fluído perteklių po kiekvieno žingsnio. Perkelkite objektinius stiklius į 90 % etanolį maždaug 1 – 3 minutėms.
9. Perkelkite objektinius stiklius į 100 % etanolį maždaug 1 – 3 minutėms.
11. Perkelkite objektinius stiklius į antrąją 100 % etanolio vonelę maždaug 1 – 3 minutėms.
12. Perkelkite objektinius stiklius į pirmąją ksileno vonelę maždaug 1 – 3 minutėms.
13. Perkelkite objektinius stiklius į antrąją ksileno vonelę maždaug 1 – 3 minutėms. Objekciniai stikliai gali būti palikti šioje ksileno vonelėje kol bus padengiami dengiamaisiais stikliais.
14. Uždenkite visus indus ir išjunkite traukos spintą.

Kokybės kontrolės procedūros

Teigiama audinio kontrolė

Teigiama audinio kontrolė turi būti apdorojama kiekvienos atliekamos dažymo procedūros metu. Teigiamos kontrolės komponentai naudojami patvirtinti, kad reagentai buvo pateikti ir kad prietaisas tinkamai veikė. Šis audinys gali turėti tiek teigiamai, tiek neigiamai besidažančių ląstelių ar audinių komponentų ir tikti tiek kaip teigiamos, tiek kaip neigiamos kontrolės audinys. Kontroliniai audiniai turėtų būti švieži autopsiniai, biopsiniai ar chirurginiai bandiniai, paruošti ar fiksuoti kaip galima greičiau tuo pačiu būdu kaip ir testinės sekijos. Tokie audiniai gali būti naudojami stebėti visus procedūros žingsnius nuo audinio paruošimo iki dažymo. Naudojant audinio sekijas, kurios fiksuotos ar apdorotos skirtingai nei testinis bandinys, bus gaunama kontrolė visiems reagentų ir metodų žingsniams, išskyrus fiksavimą ir audinio apdorojimą. Audinys su silpnu teigiamu dažymu yra tinkamesnis optimaliai kokybės kontrolei ir nustatant nedidelės reagentų degradacijos lygius.

Žinomos teigiamos audinių kontrolės turėtų būti naudojamos tik stebėti tinkamam apdorotų audinių dažymo atlikimui ir reagentų tikrinimui, o ne kaip pagalba nustatant specifinę paciento pavyzdžių diagnozę. Jeigu teigiamoms audinių kontrolėms negaunamas teigiamas dažymas, rezultatai su testiniu bandiniu turėtų būti laikomi negaliojančiais.

Neigiama audinio kontrolė

Tas pats audinys, naudotas teigiamai audinio kontrolei, gali būti naudojamas kaip neigiama audinio kontrolė. Ląstelių tipų įvairovė, esanti daugelyje audinių sekijų, pateikia vidines neigiamos kontrolės sritis, tačiau jos turi būti patvirtintos vartotojo. Nesidažantys komponentai turėtų būti be specifinio dažymo ir pateikti nespecifinio foninio dažymo požymius. Jeigu specifinis dažymas atsiranda neigiamos audinio kontrolės srityse, rezultatai su paciento bandiniais turėtų būti laikomi negaliojančiais.

Nepaaiškinami neatitikimai

Dėl nepaaiškinamų neatitikimų kontrolėse turėtų būti nedelsiant konsultuojamasi su vietiniu Ventana atstovu. Jeigu kokybės kontrolės rezultatai neatitinka specifikacijų, paciento rezultatai yra negaliojantys.

Žr. šio informacinio lapelio skyrelį „Problemų sprendimas“. Identifikuokite ir pašalinkite problemą, tuomet pakartokite paciento pavyzdžių dažymą.

Neigiama reagento kontrolė

Neigiama reagento kontrolė turėtų būti atliekama kiekvienam bandiniui siekiant palengvinti rezultatų interpretavimą. Neigiama reagento kontrolė naudojama vietoj pirminio antikūno siekiant įvertinti nespecifinį dažymą. Objekcinis stiklis turėtų būti dažomas su Neigiamos kontrolės reagentu (pelės) arba Triušio neigiama kontrole, priklausomai nuo to, kaip reikia. Jeigu naudojama alternatyvi neigiama reagento kontrolė, praskieskite ją Ventana Antikūnų skiedikliu iki tos pačios koncentracijos kaip ir pirminio antikūno antiseras. Vienas skiediklis gali būti naudojamas kaip alternatyva prieš tai aprašytoms neigiamoms reagento kontrolėms. Inkubavimo trukmė neigiamai reagento kontrolei turėtų būti tokios pačios kaip ir pirminiam antikūnui. Kai serijinėms sekijoms naudojamas keletas antikūnų panelis, neigiama reagento kontrolė ant vieno objekcinio stiklio gali būti neigiama ar nespecifinio susirišimo fono kontrolė kitiems antikūnams.

Bandymo patvirtinimas

Prieš diagnostinei procedūrai pirmą kartą naudojant antikūną ar dažymo sistemą, turėtų būti patvirtintas antikūno specifiskumas, patikrinant jį su serija audinių su žinomomis imunohistocheminėmis savybėmis, atitinkančių žinomus teigiamus ir neigiamus audinius (remkitės atitinkamų Ventana pirminių antikūnų informaciniame lapelyje esančiu skyreliu „Kokybės kontrolės procedūros“, kuriame pateikiamos Amerikos patologų laboratorijų akreditavimo programos kolegijos, Anatomijos patologijos kontrolinio sąrašo ir NCCLS patvirtintų direktyvų kokybės kontrolės rekomendacijos. Šios kokybės kontrolės procedūros turėtų būti kartojamos kiekvienai naujai antikūnų partijai ar kada tik pakeičiami bandymo parametrai.

Rezultatų interpretavimas

Ventana automatinė dažymo procedūra lemia spalvoto reakcijos produkto susidarymą. Remkitės atitinkamo detekcijos rinkinio pakuotėje esančiu informaciniu lapeliu, kuriame aprašomos laukiamos spalvinės reakcijos. Kvalifikuotas patologas, patyręs imunohistocheminės procedūros, turi įvertinti teigiamas ir neigiamas kontroles prieš interpretuodamas rezultatus.

Teigiama audinio kontrolė

Nudažytas teigiamas audinys turėtų būti tiriamas pirmas, kad išsiaiškintumėte, ar visi reagentai veikė tinkamai. Tinkamos spalvos reakcijos produkto buvimas taikininėse ląstelėse nurodo, kad reaktingumas yra tinkamas. Laukiamą spalvinę reakciją aprašyta informaciniame lapelyje, esančiame detekcijos rinkinio pakuotėje. Foninio dažymo intensyvumas priklausys nuo inkubavimo trukmės.

In situ hibridizacijai priklausomai nuo foninio dažymo inkubacijos trukmės ir naudojamo ISH Red stiprumo ląstelių branduolių spalva varijuos nuo blyškiai iki tamsiai rožinės.

Perteklinis arba nepakankamas foninis dažymas gali trukdyti tinkamai interpretuoti rezultatus. Jeigu teigiamoje audinio kontrolėje negaunamas teigiamas dažymas, bet kokie rezultatai testiniuose bandiniuose turėtų būti laikomi negaliojančiais.

Paciento audinys

Paciento bandiniai turėtų būti tiriami paskutiniai. Teigiamo dažymo intensyvumas turėtų būti įvertintas pagal neigiamos reagento kontrolės foninį dažymą. Kaip bet kokiame zondo teste neigiamas rezultatas reiškia, kad taikininė RNR ar DNR seka buvo arba nenustatyta, arba kopijų skaičius buvo žemiau rinkinio detekcijos lygio, o ne tai, kad sekos nebuvo tirtose ląstelėse.

Interpretuojant bet kokius imunohistocheminius rezultatus, taip pat turėtų būti iširta kiekvieno audinio bandinio morfologija naudojant hematoksilinu ir eozinu nudažytas sekijas. Paciento morfologiniai rezultatai ir susiję klinikiniai duomenys turi būti interpretuojami kvalifikuoto patologo.

APRIBOJIMAI

Bendri apribojimai

1. ISH yra daugiapakopis diagnostinis procesas, kuriam būtinas specializuotas paruošimas pasirenkant tinkamus reagentus, audinius, fiksuojant, apdorojant, paruošiant imunohistocheminius objektinius stiklius ir interpretuojant dažymo rezultatus.
2. Audinio dažymasis priklauso nuo audinio paruošimo ir apdoravimo prieš dažymą. Netinkamas fiksavimas, užšaldymas, atšildymas, džiovinimas, kaitinimas, sekijų įjaustymas ar užteršimas kitais audiniais ar fluידais gali lemti artefaktų susidarymą, nespecifinį antikūnų sugavimą ar klaidingus neigiamus rezultatus. Nenuoseklūs rezultatai gali būti gaunami dėl fiksavimo ir įtvirtinimo metodų variacijų ar dėl būdingų nereguliarumų audinyje.
3. Perteklinis ar nepakankamas foninis dažymas gali trukdyti tinkamai interpretuoti rezultatus.
4. Klinikinė bet kokie teigiamo dažymo ar jo nebuvimo interpretacija turi būti įvertinta klinikinės istorijos, morfologijos ar kitų histopatologinių kriterijų kontekste. Klinikinė bet kokie teigiamo dažymo ar jo nebuvimo interpretacija turi būti papildyta morfologiniais tyrimais ir tinkamomis kontrolėmis bei kitais diagnostiniais testais. Kvalifikuotas patologas yra atsakingas už susipažinimą su antikūnais, reagentais ir metodais, naudojamais gauti dažytą bandinį. Dažymas turi būti atliekamas sertifikuotoje licencijuotoje laboratorijoje prižiūrint patologui, kuris yra atsakingas už nudažytų objektinių stiklelių peržiūrą ir teigiamų bei neigiamų kontrolių tinkamumo užtikrinimą.
5. Ventana tiekia reagentus, kurių skiedimai, darbo metu sekant pateikiamus nurodymus, yra optimalūs. Bet kokie nuokrypiai nuo rekomenduojamos testo

procedūros gali anuliuoti laukiamus rezultatus. Tinkamos kontrolės turi būti naudojamos ir dokumentuojamos. Vartotojai, kurie nukrypsta nuo rekomenduojamų testo procedūrų, turi prisiimti atsakomybę už paciento rezultatų interpretavimą.

6. Anksčiau netikrintuose audiniuose reagentų reakcijos gali būti netikėtos. Netikėtų reakcijų galimybė net ir patikrintų audinių grupėse negali būti visiškai eliminuota dėl antigeno raiškos biologinio nepastovumo neoplazmose ar kituose patologiniuose audiniuose. Jei gaunate ir dokumentuojate netikėtą reakciją, susisiekite su vietiniu Ventana atstovu.

Specifiniai apribojimai

1. Prieš naudojimą reikia patikrinti, ar šis reagentas neturi mikrobinio užkrėtimo požymių. Požymiai rodantys užkrėtimą ar šio produkto nestabilumą, yra tirpalo drumstumas, kvapo atsiradimas, tirpale matomos nuosėdos. Pasirodžius galimo reagento užkrėtimo ar nestabilumo požymiams iškart kreipkitės į vietinį Ventana atstovą.
2. Šis reagentas optimizuotas 1:5 (2X) skiedimui. Tolimesni skiedimai gali lemti prastą prietaiso veikimą ir dažymo praradimą. Vartotojas turi validuoti bet kokius tokius pakeitimus.

LAUKIAMŲ REZULTATŲ APŽVALGA

Laukiami paciento bandinio rezultatai aprašyti atitinkamo Ventana zondo informaciniame lapelyje. Tinkami bandinio kontrolės rezultatai patvirtina, kad reagentas ir sistema veikia tinkamai.

PROBLEMŲ SPRENDIMAS

1. Jeigu teigiamai kontrolei gautas silpnas dažymas nei tikėtasi, turėtų būti patikrintos kitos teigiamos kontrolės, apdorotos tame pačiame prietaise, kad nustatytumėte, ar tai dėl pirminio antikūno, ar dėl vieno iš bendrų antrinių reagentų.
2. Jeigu teigiama kontrolė nenusidažė, reikėtų patikrinti, ar ant jos objektinio stiklėlio užklijuota tinkama juostinio kodo etiketė. Jeigu objektinis stiklėlis pažymėtas tinkamai, turėtų būti patikrintos kitos teigiamos kontrolės, apdorotos tame pačiame prietaise, kad nustatytumėte, ar tai dėl pirminio antikūno, ar dėl vieno iš bendrų antrinių reagentų. Audiniai gali būti neteisingai paimti, užfiksuoti ar deparafinizuoti. Imant audinius, juos laikant ir fiksuojant turėtų būti laikomasi tinkamos procedūros.
3. Jeigu gaunamas perteklinis fono dažymasis, gali būti, kad endogeninis biotino lygis yra aukštas. Turėtų būti įtrauktas biotino blokavimo žingsnis.
4. Jeigu buvo pašalintas ne visas parafinas, deparafinizacijos procedūra turėtų būti pakartota.
5. Jeigu specifinis antikūnų dažymas yra per intensyvus, objektyvų stiklelių apdorojimas turėtų būti kartojamas trumpinant inkubacijos trukmę 4 minutėmis, kol bus gautas norimas dažymo intensyvumas.
6. Jei audinių sekcijos nusiplauna nuo objektyvų stiklelių, reikia patikrinti, ar jie teigiamai įkrauti.
7. Spręsdami problemas remkitės skyreliu „Procedūra žingsnis po žingsnio“, automatinio objektyvų stiklelių dažytuvo vartotojo vadovu arba susisiekite su vietiniu Ventana atstovu.

LITERATŪRA

Beesely JE. Immunocytochemistry and In Situ Hybridization in the Biomedical Sciences. Birkhäuser, 2001.
College of American Pathologists Laboratory Accreditation Program, Anatomic Pathology Checklist, 2001.
NCCLS. Quality Assurance for Immunocytochemistry: Approved Guideline. NCCLS document MM4-A- (ISBN 1-56238-396-5). NCCLS, 940 West Valley Road, Suite 1400, Wayne, PA 19087-1898 USA, 1999.
Herman GE, Elfont EA. The taming of immunohistochemistry: the new era of quality control. Biotech Histochem 66(4): 194-199, 1991.
Roche PC, Hsi ED. Immunohistochemistry-Principles and Advances. Manual of Clinical Laboratory Immunology, 6th dition. (NR Rose Ed.) ASM Press, 2002.

INTELEKTINĖ NUOSAVYBĖ

CONFIRM™, EZ Prep™, VIEW™ ir Liquid Coverslip™ yra Ventana Medical Systems, Inc. prekiniai ženklai; BenchMark®, ES®, Gen II®, NexES® and Ventana® registruoti Ventana Medical Systems, Inc. prekiniai ženklai.

Saugoma šių patentų: U.S. Pat. Nos. 6045 759, 6192 945 B1, 6416 713 B1 ir kitų šalių analogų.